

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ (αρ. προσκ. 04/2024)
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΣΤΟ ΟΙΚΟΤΡΟΦΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ «ΑΝΟΙΞΗ» ΕΝΟΣ (1) ΑΤΟΜΟΥ ΜΕ ΤΗΝ
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ (ΠΕ/ ΤΕ / ΔΕ) ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΟΡΙΣΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ
ΚΑΙ ΕΝΟΣ (1) ΑΤΟΜΟΥ ΜΕ ΤΗΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΓΕΝΙΚΩΝ
ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΚΑΙ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕΡΙΚΗΣ
ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (4 ώρες) ΑΟΡΙΣΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

ΑΡ. ΠΡΩΤ.....
(συμπληρώνονται από το φορέα υλοποίησης)

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ:		ΟΝΟΜΑ:			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:		ΟΝΟΜ/ΝΟ ΣΥΖΥΓΟΥ:		
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:					
ΤΗΛΕΦΩΝΟ & EMAIL :					
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:		ΝΟΜΟΣ:		
ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:	ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:		ΑΣΤ. ΤΜΗΜΑ:		
Α.Φ.Μ.:	ΔΟΥ:				
Α.Μ.Κ.Α.			ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ:		
ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>		ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:	ΑΓΑΜΟΣ <input type="checkbox"/>	ΕΓΓΑΜΟΣ <input type="checkbox"/>	ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ <input type="checkbox"/>	ΑΡ. ΤΕΚΝΩΝ <input type="checkbox"/>	
ΕΚΠΛΗΡΩΣΗ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ (άνδρες):		ΝΑΙ <input type="checkbox"/>		ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ			
ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ	ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ	ΒΑΘΜΟΣ

ΕΜΠΕΙΡΙΑ				
α) Εργασιακή εμπειρία Για τη θέση Νοσηλεύτη (σε θέση καθηκόντων Νοσηλεύτη) Για τη θέση Υπαλλήλου Γενικών Καθηκόντων (σε ενασχόληση με ευαίσθητες κοινωνικές ομάδες)				
A/A	ΑΠΟ	ΕΩΣ	ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ	ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

ΕΜΠΕΙΡΙΑ				
β) Εργασιακή εμπειρία σε μονάδες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης				
A/A	ΑΠΟ	ΕΩΣ	ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ	ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

ΑΝΕΡΓΙΑ				
γ) Χρόνος Ανεργίας				
A/A	ΑΠΟ	ΕΩΣ	ΕΤΗ	
1.				

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση μου, για την οποία δεσμεύομαι ότι όλα τα δηλωθέντα στοιχεία, είναι ακριβή και αληθή. Αναγνωρίζω ότι η μετά από διασταύρωση, απόδειξη μη εγκυρότητας ενός ή περισσότερων εκ των ως άνω δικαιολογητικών ή στοιχείων επιφέρει τον αποκλεισμό της υποψηφιότητας μου από τη διαδικασία επιλογής προσωπικού χωρίς δικαίωμα ένστασης ή άλλη ευθύνη ικανοποίησης προς το πρόσωπό μου από τον φορέα υλοποίησης.

Συνημμένα:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....

Ημερομηνία:

Υπογραφή

Όνοματεπώνυμο

*** Ενημέρωση για Προσωπικά Δεδομένα σύμφωνα με τον Κανονισμό (Γ.Κ.Π.Δ/GDPR ΕΕ) 2016/679 και τον Ν. 4624/2019**

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά βάση της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, θεωρούνται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και το νόμο για την Προστασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα. Με την αποστολή των δικαιολογητικών σας συγκατατίθεστε στην απαιτούμενη επεξεργασία από την εταιρεία Π.Ε.Ψ.Υ.Κ.Κ.Α. των Προσωπικών σας Δεδομένων με σκοπό την αξιολόγηση των ικανοτήτων σας για την κάλυψη θέσης, για την οποία αποστείλατε αίτηση. Η συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων σας θα γίνει με πλήρη εμπιστευτικότητα και σύμφωνα με την πολιτική προστασίας Προσωπικών Δεδομένων.

Η Π.Ε.Ψ.Υ.Κ.Κ.Α. σας ενημερώνει ότι η επεξεργασία των εν λόγω προσωπικών δεδομένων βασίζεται στη ρητή συγκατάθεσή σας (η οποία δίνεται με την αποστολή του βιογραφικού σημειώματός σας και την συμπλήρωση της αντίστοιχης αίτησης συμμετοχής την πρόσκληση) και ότι τα δεδομένα αυτά δεν διαβιβάζονται σε τρίτους. Σύμφωνα με τον Κανονισμό 2016/679 και τα άρθρα 33-35 του Ν. 4624/2019 μπορείτε να ασκήσετε όλα τα δικαιώματά σας και, ιδίως, το δικαίωμα ανάκλησης της συγκατάθεσης, το δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, αντίταξης, περιορισμού της επεξεργασίας, το δικαίωμα στη φορητότητα των δεδομένων, το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην αρμόδια Αρχή (Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα www.dpa.gr), καθώς και το δικαίωμα εναντίωσης, με την υποβολή σχετικού αιτήματος. Για οποιαδήποτε περαιτέρω διευκρίνιση παρακαλώ όπως επικοινωνήσετε στο email: info@pepsikka.gr