

**ΠΙΝΑΚΑΣ**  
(Κανονισμός 8)

(Έντυπο Αρχής Ψηφιακής Ασφάλειας 1)

**Αίτηση για Διορισμό ή Προαγωγή σε θέσεις Πρώτου Διορισμού ή Πρώτου Διορισμού και Προαγωγής στην Αρχή Ψηφιακής Ασφάλειας**

*(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή/την αιτήτρια)*

Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση.	.....
--	-------

**(Αν η αίτηση γίνεται για περισσότερες από μια θέση, πρέπει να συμπληρωθεί ξεχωριστός τύπος για κάθε θέση).**

**1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ – ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ**

Όνομα: .....

Επώνυμο: .....

*(όπως αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας)*

Υφιστάμενο Επώνυμο:

.....

*(να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που το επώνυμο του/της αιτητή/αιτήτριας διαφέρει από το επώνυμο που αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας)*

Υπηκοότητα:

Κυπριακή  Άλλη  Αν άλλη, να αναφερθεί ποιας χώρας .....

Ταυτότητα:

Κυπριακή  Άλλη  Αν άλλη να αναφερθεί ποιας χώρας .....

Αριθμός Ταυτότητας: .....

Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων: .....

(Να συμπληρωθεί μόνο αν ο αιτητής/η αιτήτρια είναι εγγεγραμμένος/η στο Σύστημα Κοινωνικών Ασφαλίσεων Κύπρου)

Ημερομηνία Γεννήσεως: .....

(να επισυναφθεί αντίγραφο του πιστοποιητικού γεννήσεως)

Χώρα και τόπος γέννησης: .....

Επάγγελμα ή ενασχόληση: .....

Διεύθυνση Αλληλογραφίας

Διεύθυνση διαμονής:

(να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που διαφέρει από τη διεύθυνση αλληλογραφίας)

Οδός και αριθμός

Οδός και αριθμός

.....

.....

Ταχ. Κιβώτιο .....

Ταχ. Κιβώτιο .....

Δήμος/Κοινότητα

Δήμος/Κοινότητα

.....

.....

Επαρχία

Επαρχία

.....

.....

Ταχ. Κώδικας .....

Ταχ. Κώδικας .....

Χώρα .....

Χώρα .....

Τηλέφωνο/α επικοινωνίας: .....

<p><b>2.</b> Δηλώστε αν έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή αν έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές σημειώνοντας √.</p> <p>(Ισχύει μόνο για πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας)</p>	
--	--

<p><b>3.</b> (α) Έχετε καταδικαστεί για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχροτήτα;</p> <p>(β) Έχετε απολυθεί ή έχουν τερματιστεί οι υπηρεσίες σας για πειθαρχικό παράπτωμα στο παρελθόν από τη δημόσια υπηρεσία ή οποιαδήποτε υπηρεσία της Δημοκρατίας ή οργανισμό δημοσίου δικαίου της Κυπριακής Δημοκρατίας ή της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή οποιουδήποτε κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης;</p>	
<p>Αν ναι, δηλώστε τη φύση του αδικήματος/παραπτώματος, την ημερομηνία καταδίκης και την ποινή που σας επιβλήθηκε. (Σε περίπτωση παραγραφής της ποινής του αδικήματος ή σε περίπτωση διαγραφής της πειθαρχικής ποινής το παρόν σημείο να αγνοηθεί)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

<p><b>4.</b> Εάν είστε ανάπηρος σημειώστε √ και επισυνάψετε σχετική βεβαίωση ή/και πιστοποιητικά των θεραπόντων ιατρών σας στα οποία περιγράφεται το είδος και η κατάσταση της αναπηρίας σας.</p>	
---	--

<p><b>5.</b> Εάν είστε παθών ή τέκνο εγκλωβισμένων, με βάση την ισχύουσα νομοθεσία, σημειώστε √ και επισυνάψετε σχετική βεβαίωση.</p> <p>(Ισχύει μόνο για πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας).</p>	
---	--

**6. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**

Μέση, Ανώτερη, Ανώτατη, Μεταπτυχιακή, Επαγγελματική ή άλλη

<b>Από</b>	<b>Μέχρι</b>	<b>Εκπαιδευτικό Ίδρυμα</b>	<b>Απολυτήριο/Δίπλωμα/ Πτυχίο/Τίτλος*</b>
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**Να επισυναφθεί αντίγραφο του απολυτηρίου λυκείου, διπλώματος, πτυχίου ή άλλου τίτλου σπουδών σας ή του επαγγελματικού σας τίτλου**

Εξετάσεις, Κυβερνητικές και μη, και Εκπαιδευτικά Προγράμματα διάρκειας ενός μηνός και πάνω που παρακολούθησατε. (Δηλώστε το είδος και το ψηλότερο επίπεδο επιτυχίας και επισυνάψτε αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Άλλα προσόντα που κατέχετε.

.....

.....

.....

.....

.....

## 7. ΓΝΩΣΗ ΓΛΩΣΣΩΝ ΑΠΟ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑ

(Χρησιμοποιήστε τους χαρακτηρισμούς Άριστη, Πολύ Καλή, Καλή, Μέτρια)

	Ανάγνωση	Γραφή	Ομιλία
Ελληνική	.....	.....	.....
Τουρκική	.....	.....	.....
Αγγλική	.....	.....	.....
Άλλη Ευρωπαϊκή Γλώσσα	.....	.....	.....



9. Δηλώστε το παρόν σας επάγγελμα ή θέση.

Όνομα Εργοδότη: .....

Θέση: .....

Καθήκοντα: .....

.....

.....

.....

.....

Ημ. Πρόσληψης: .....

10. Δώστε κατάλογο των πιστοποιητικών σας, αντίγραφα των οποίων πρέπει να επισυναφθούν.

*(Τα πρωτότυπα να παρουσιαστούν, όταν ζητηθούν για έλεγχο).*

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

7.....

8.....

9.....

10.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι κατέγραφα στο παρόν έντυπο όλα τα στοιχεία που έχουν ζητηθεί, ότι τα στοιχεία και τα επισυναπτόμενα που έδωσα είναι ακριβή και αληθή, και ότι το έντυπο συμπληρώθηκε από εμένα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη δυνατόν να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου ή την άμεση ανάκληση τυχόν διορισμού μου.

Εξουσιοδοτώ το Συμβούλιο Επιλογής και Προαγωγών της Αρχής Ψηφιακής Ασφάλειας να διατηρεί σε ηλεκτρονική ή οιαδήποτε άλλη μορφή, δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο για σκοπούς πρόσληψης στη συγκεκριμένη θέση.

Υπογραφή .....

Ημερομηνία: .....

ΠΑΡΑΛΗΦΘΗΚΕ.....

**Σφραγίδα****ΑΠΟΚΟΜΜΑ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ**

Όνοματεπώνυμο ..... Αρ.Ταυτ .....

θέση για την οποία υποβάλλεται η

αίτηση.....

Ημερομηνία υποβολής αίτησης.....