

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟ**  
**ΣΤΗΝ ΑΡΧΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΚΥΠΡΟΥ**  
(Να υπογραφεί από τον αιτητή)

1. Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση: .....  
(Εξχωριστό έντυπο αίτησης θα πρέπει να συμπληρώνεται για κάθε θέση για την οποία υποβάλλεται αίτηση) .....

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ**

2. Όνομα: .....
3. Επώνυμο: .....  
(Όπως αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας)  
Υφιστάμενο επώνυμο: .....  
(Να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που το επώνυμο του αιτητή διαφέρει από το επώνυμο που αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας)
4. Υπηκοότητα            Κυπριακή             Άλλη             Αν άλλη να αναφερθεί .....  
ποιας χώρας
5. Ταυτότητα            Κυπριακή             Άλλη             Αν άλλη να αναφερθεί .....  
ποιας χώρας
6. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: .....
7. Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων: .....  
(Να συμπληρωθεί μόνο αν ο αιτητής είναι εγγεγραμμένος στο Σύστημα Κοινωνικών Ασφαλίσεων Κύπρου)
8. Ημερομηνία γέννησης: .....  
(Να επισυναφθεί αντίγραφο του πιστοποιητικού γέννησης)
9. Χώρα και τόπος γέννησης: .....
10. Επάγγελμα ή ενασχόληση: .....
- |   |  |
|---|--|
| <p>11. Διεύθυνση για αλληλογραφία:</p> <p>Οδός και αριθμός .....</p> <p>Ταχ. Θυρίδα .....</p> <p>Δήμος/Κοινότητα .....</p> <p>Επαρχία .....</p> <p>Ταχ. Κώδικας .....</p> <p>Χώρα .....</p> | <p>12. Διεύθυνση διαμονής:</p> <p>(Να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που διαφέρει από τη διεύθυνση για αλληλογραφία)</p> <p>Οδός και αριθμός .....</p> <p>Ταχ. Θυρίδα .....</p> <p>Δήμος/Κοινότητα .....</p> <p>Επαρχία .....</p> <p>Ταχ. Κώδικας .....</p> <p>Χώρα .....</p> |
|---|--|
13. Τηλέφωνα Επικοινωνίας: .....

14. Δηλώστε αν έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή αν έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές σημειώνοντας ✓. (Ισχύει μόνο για πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας).	
15. (α) Έχετε καταδικαστεί για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμότητας ή ηθική αισχύροτητα;  (β) Έχετε απολυθεί ή έχουν τερματιστεί οι υπηρεσίες σας για πειθαρχικό παράπτωμα στο παρελθόν από τη δημόσια υπηρεσία ή οποιαδήποτε υπηρεσία ή οργανισμό δημοσίου δικαίου της Κυπριακής Δημοκρατίας ή της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή οποιουδήποτε κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης;  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).	

**ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ/ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΑΙΤΗΤΗ**

16. Μέση, Ανώτερη, Ανώτατη, Μεταπτυχιακή, Επαγγελματική ή άλλη.		
<u>Από - Μέχρι</u> (μήνας/έτος)	<u>Εκπαιδευτικό Ίδρυμα</u>	<u>Απολυτήριο/Δίπλωμα/Πτυχίο/Τίτλος(*)</u>
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
(*) Να επισυναφθεί αντίγραφο του απολυτηρίου λυκείου, διπλώματος, πτυχίου ή άλλου τίτλου σπουδών ή επαγγελματικού τίτλου. Σε περίπτωση τίτλων Ανώτερης ή Ανώτατης Εκπαίδευσης που δεν προέρχονται από το Πανεπιστήμιο Κύπρου ή άλλα Δημόσια Εκπαιδευτικά Ιδρύματα της Κύπρου, αν έχει εξασφαλιστεί αναγνώριση ισοτιμίας ή αντιστοιχίας από το ΚΥ.Σ.Α.Τ.Σ. να επισυνάπτεται το σχετικό πιστοποιητικό. Σε αντίθετη περίπτωση είναι δυνατό να ζητηθεί από την Αρχή σχετικό πιστοποιητικό του ΚΥ.Σ.Α.Τ.Σ.		
17. Εξετάσεις, Κυβερνητικές και μη, και Εκπαιδευτικά Προγράμματα διάρκειας <u>ενός μηνός και πάνω</u> που παρακολούθησατε. (Δηλώστε το είδος και το ψηλότερο επίπεδο επιτυχίας και επισυνάψτε αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών). ..... ..... ..... ..... .....		
18. Άλλα προσόντα που κατέχετε. ..... ..... .....		





## Ενημέρωση για την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων

Αγαπητέ/ή Κύριε/α

Η Αρχή Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού Κύπρου [στο εξής «ΑνΑΔ», «Οργανισμός», «εμείς»] αναφέρεται στα προσωπικά δεδομένα τα οποία θα υποβληθούν από εσάς, και σας ενημερώνουμε ότι μπορούμε να συλλέγουμε, επεξεργαζόμαστε, διατηρούμε αλλά και διαβιβάζουμε αυτά με μόνο σκοπό την επεξεργασία της αίτησής σας, στη βάση εφαρμοστέων νόμων και κανονισμών με τους οποίους επιβάλλεται να συμμορφωθούμε. Παρακαλούμε όπως λάβετε υπόψη ότι εάν δεν μας δηλώσετε τα απαραίτητα προσωπικά δεδομένα, τότε πιθανόν να μην μπορέσουμε να προχωρήσουμε με το αίτημά σας ή τη συνεργασία μας.

Τα προσωπικά σας δεδομένα ενδέχεται να διαβιβαστούν και σε τρίτους αποδέκτες όπως, τμήματα και υπηρεσίες της Κυβέρνησης ή/και παρόχους υπηρεσιών. Οι υπεύθυνοι επεξεργασίας ή οι εκτελούντες την επεξεργασία ως τμήματα και υπηρεσίες της Κυβέρνησης και πάροχοι υπηρεσιών υποχρεούνται να συμμορφώνονται με τα Ευρωπαϊκά πρότυπα επεξεργασίας δεδομένων και να παρέχουν κατάλληλες διασφαλίσεις σε σχέση με τη λήψη και επεξεργασία προσωπικών δεδομένων.

Θα διατηρήσουμε τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας για το μεγαλύτερο διάστημα που απαιτείται από τον νόμο ή για όσο διάστημα θα διαρκέσει μια πιθανή νομική αγωγή ή έρευνα εκ μέρους Κυβερνητικού τμήματος.

Στη βάση της νομοθεσίας έχετε τα ακόλουθα δικαιώματα όσον αφορά τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που διατηρούμε για εσάς: Να έχετε πρόσβαση στα δεδομένα σας, να ζητάτε διόρθωσή τους, να ζητήσετε τη διαγραφή των προσωπικών σας δεδομένων, να αντιταχθείτε στην επεξεργασία των δεδομένων σας, να ζητήσετε τον περιορισμό της επεξεργασίας, να ζητήσετε αντίγραφο τους, καθώς και την αποστολή τους σε αναγνώσιμη μορφή, σε άλλους παραλήπτες που εσείς θα καθορίσετε.

Σημειώστε ότι, για να ασκήσετε τα δικαιώματά σας ή για να θέσετε οποιοσδήποτε ερωτήσεις σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων, μπορείτε να επικοινωνήσετε με την ΑνΑΔ, στο τηλέφωνο 22390321 ή στην ηλεκτρονική διεύθυνση [gdpr@anad.org.cy](mailto:gdpr@anad.org.cy).

Επιπλέον σημειώστε ότι όλες οι πληροφορίες αναφορικά με την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων παρουσιάζονται στην ιστοσελίδα μας [www.anad.org.cy](http://www.anad.org.cy).

Υπογράφω κατωτέρω ως δήλωση ότι έχω διαβάσει και κατανοήσει την πιο πάνω ενημέρωση και την Πολιτική της ΑνΑΔ για τα προσωπικά δεδομένα.

.....  
Όνοματεπώνυμο

.....  
Υπογραφή

.....  
Ημερομηνία