

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ
ΣΥΜΒΑΣΙΟΥΧΟΥ ΟΠΛΙΤΗ (ΣΥ.ΟΠ.) ΣΤΗΝ ΕΘΝΙΚΗ ΦΡΟΥΡΑ

(Να συμπληρωθεί στα ελληνικά με κεφαλαίους χαρακτήρες)

A. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνομα* :

Επώνυμο* :

(* όπως αναγράφονται στο Δελτίο Ταυτότητας)

Ημερ. Γέννησης	Αρ. Δελτίου Ταυτότητας
Τόπος Γέννησης	Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων
Υπηκοότητα:	(εφόσον ο Αιτητής είναι εγγεγραμμένος στο σύστημα Κοινωνικών Ασφαλίσεων)

Διεύθυνση Διαμονής και Στοιχεία Επικοινωνίας

Οδός και Αριθμός

Δήμος/ Κοινότητα Ταχ. Κώδικας Επαρχία

Τηλ.: Σταθερό Κινητό Ηλεκτρ. Διεύθυνση (e-mail).....

ΕΠΙΛΕΞΕΤΕ/ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΑ

1.	Δηλώστε το φύλο σας.	ΑΡΡΕΝ / ΘΗΛΥ
2.	Είμαι πολίτης της Κυπριακής Δημοκρατίας.	ΝΑΙ / ΟΧΙ
3.	Μόνο για άρρενες υποψήφιους:	
	(α) Υπηρετώ στρατιωτική θητεία με ικανότητα I/1 ή I/2 (μόνο για εθνοφρουρούς).	ΝΑΙ / ΟΧΙ
	(β) Έχω εκπληρώσει τη στρατιωτική μου θητεία.	ΝΑΙ / ΟΧΙ
	(γ) Εκπληρώνω εφεδρική υπηρεσία με ικανότητα I/1 ή I/2.	ΝΑΙ / ΟΧΙ
	(δ) Έχω νόμιμα απαλλαγεί από την υποχρέωση εκπλήρωσης στρατιωτικής θητείας για λόγους που δεν σχετίζονται με την υγεία μου ή για λόγους που δεν σχετίζονται με την ιδιότητά μου ως μόνιμου κάτοικου εξωτερικού.	ΝΑΙ / ΟΧΙ
4.	Έχω καταδικαστεί από στρατιωτικό δικαστήριο ή/και πολιτικό δικαστήριο για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχρότητα ή για αδίκημα λιποταξίας, ή έχω υποβιβαστεί στο βαθμό μου κατά την περίοδο εκπλήρωσης της στρατιωτικής μου θητείας.	ΝΑΙ / ΟΧΙ
5.	Έχω απολυθεί ή / και μου έχει επιβληθεί η πειθαρχική ποινή του αναγκαστικού τερματισμού της Σύμβασης Απασχόλησης ή έχει ληφθεί απόφαση για μη ανανέωση της Σύμβασης Απασχόλησής μου στο παρελθόν στην Εθνική Φρουρά ή έχουν τερματιστεί οι υπηρεσίες μου στο παρελθόν από τον Στρατό της Δημοκρατίας ή την Εθνική Φρουρά ή από τη Δημόσια Υπηρεσία ή οποιαδήποτε άλλη υπηρεσία ή νομικό πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου της Δημοκρατίας ή της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή οποιουδήποτε κράτους μέλους της για πειθαρχικό παράπτωμα ή ποινικό αδίκημα.	ΝΑΙ / ΟΧΙ

6.	Έχω υπηρετήσει στο παρελθόν ως Συμβασιούχος Οπλίτης και έχω παραιτηθεί από τη θέση ΣΥ.ΟΠ. δύο φορές.	ΝΑΙ / ΟΧΙ
7.	(α) Είμαι απόφοιτος αναγνωρισμένης Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης (Λυκείου / Τεχνικής Σχολής, Ιδιωτικής Σχολής)	ΝΑΙ / ΟΧΙ
	(β) Βαθμός απολυτηρίου (Να συμπληρωθεί σε δεκαδική μορφή με τρία δεκαδικά ψηφία) (π.χ. για βαθμό 17 4/13 σημειώστε 17.308) ⁽¹⁾
8.	Είμαι ηλικίας κάτω των 32 ετών κατά την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας για υποβολή των αιτήσεων, ήτοι στις 23.12.2020 .	ΝΑΙ / ΟΧΙ
9.	Απαιτούμενος Δείκτης Μάζας Σώματος (ΔΜΣ) Άνδρες: από 18 έως και 30 Γυναίκες: από 17 έως και 27 (ΔΜΣ είναι το πηλίκο του σωματικού βάρους σε κιλά, προς το τετράγωνο του ύψους σε μέτρα [βάρους/(ύψος) ²], π.χ. αν κάποιος έχει ύψος 1.80 μέτρα και βάρος 90 κιλά, ο ΔΜΣ είναι $90/(1.80)^2 = 27.8$). Καταχωρίστε το Ύψος σας: (Μέτρα) Καταχωρίστε το Βάρος σας: (kg)
10.	Έχω λευκό Ποινικό Μητρώο και μπορώ να προσκομίσω σχετικό Πιστοποιητικό από την Αστυνομία, όταν μου ζητηθεί.	ΝΑΙ / ΟΧΙ
11.	Μου έχει αφαιρεθεί η δυνατότητα κατοχής όπλου από οποιαδήποτε αρμόδια αρχή.	ΝΑΙ / ΟΧΙ

B. ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΣΥΝΟΔΕΥΟΥΝ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ

A/A	Επισυνάψετε στην παρούσα αίτηση τα πιο κάτω: (τα πρωτότυπα θα ζητηθούν κατά την υπογραφή της Σύμβασης Απασχόλησης)	Σημειώστε √ για ό,τι έχετε επισυνάψει
1.	Αντίγραφο και των δύο όψεων του Δελτίου Ταυτότητας	
2.	Αντίγραφο Απολυτηρίου Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης	
3.	Αντίγραφο πιστοποιητικού πολύ καλής γνώσης της Ελληνικής Γλώσσας (ΜΟΝΟ για τους απόφοιτους αναγνωρισμένων ξενόγλωσσων Σχολών Μέσης Εκπαίδευσης) ⁽²⁾	

¹ Για απόφοιτους Σχολών Μέσης Εκπαίδευσης που δεν εκδίδουν Απολυτήριο με βαθμό να συμπληρωθεί ως βαθμός απολυτηρίου, ο μέσος όρος της βαθμολογίας που προκύπτει ακολουθώντας τις οδηγίες υπολογισμού με βάση την παράγραφο 5(α) της Προκήρυξης.

² Για τους απόφοιτους αναγνωρισμένων **ξενόγλωσσων** Σχολών Μέσης Εκπαίδευσης απαιτείται η υποβολή απαραίτητου Πιστοποιητικού (τεκμηρίου), για πολύ καλή γνώση της Ελληνικής γλώσσας, με βάση τα αποδεκτά τεκμήρια που έχει καθορίσει η Επιτροπή Δημόσιας Υπηρεσίας (βλ. Εγκύκλιο με Αρ. 256, ημερ.15.10.2019, στην ιστοσελίδα <http://www.psc.gov.cy>).

Γ. ΔΗΛΩΣΕΙΣ

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

1. Με την παρούσα δήλωση, παρέχω τη ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου όπως τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται και/ή δηλώθηκαν από εμένα τον ίδιο/την ίδια, τηρούνται σε αρχείο και τυγχάνουν αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου (Ν. 125(Ι)/2018) όπως ισχύει, και του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679), από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας που είναι η Διεύθυνση Στρατολογίας του Γενικού Επιτελείου της Εθνικής Φρουράς (ΓΕΕΦ).

2. Έχω ενημερωθεί ότι τα σχετικά αρχεία θα τηρούνται από τη Διεύθυνση Στρατολογίας του ΓΕΕΦ και ότι αποδέκτες των δεδομένων θα είναι το αρμόδιο προσωπικό του Γενικού Επιτελείου της Εθνικής Φρουράς καθώς και αρμόδιο προσωπικό του Υπουργείου Άμυνας. Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στα αρχεία που τηρεί το ΓΕΕΦ, μπορούν να ανακοινώνονται/μεταδίδονται μεταξύ των πιο πάνω εμπλεκόμενων υπηρεσιών.

3. Η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου (Ν. 125(Ι)/2018) και του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679). Έχω πληροφορηθεί ότι έχω τα δικαιώματα πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής και περιορισμού της επεξεργασίας των άρθρων 15, 16, 17 και 18 του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679), για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στον υπεύθυνο επεξεργασίας (Διεύθυνση Στρατολογίας του Γενικού Επιτελείου της Εθνικής Φρουράς).

4. Σε περίπτωση οποιασδήποτε διαφωνίας/αντίρρησης μου σχετικά με την περαιτέρω διατήρηση ή/και σχετικά με την διεξαγωγή της επικοινωνίας με ορισμένο μέσο, έχω το δικαίωμα να τη γνωστοποιήσω γραπτώς σε οποιοδήποτε στρατολογικό γραφείο.

5. Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που συνοδεύουν την αίτησή μου είναι ακριβή και αληθή. Γνωρίζω ότι κάθε πρόσωπο που κάνει ψευδή δήλωση ή παρουσιάζει ψευδή έγγραφα ή παρέχει πληροφορίες, οι οποίες γνωρίζει ότι είναι ψευδείς, είναι ένοχο αδικήματος και δύναται να ληφθούν όλα τα νόμιμα μέτρα ή/και διώξεις εναντίον του. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε ανακρίβεια ή παράλειψη δυνατόν να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου από τη διαδικασία ή τον άμεσο τερματισμό ενδεχόμενης πρόσληψής μου ως ΣΥ.ΟΠ.

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΑΝΟΜΕΣ ΕΞΑΡΤΗΣΙΟΓΟΝΕΣ ΟΥΣΙΕΣ

1. Δηλώνω υπεύθυνα, με γνώση των συνεπειών σε περίπτωση ψευδούς δήλωσης, ότι δεν είμαι χρήστης παράνομων εξαρτησιογόνων ουσιών και δεν έχω εμπλακεί ποτέ με την καλλιέργεια, κατοχή, εμπορία ή διακίνηση τέτοιων ουσιών.

2. Δίνω επίσης, ρητή και αμετάκλητη συγκατάθεση όπως, σε περίπτωση πρόσληψής μου, υπόκειμαι κατά τον χρόνο υπηρεσίας μου στην Εθνική Φρουρά σε περιοδικές εξετάσεις βιολογικού υλικού, για έλεγχο ύπαρξης στον οργανισμό μου τοξικών ουσιών ή τοξικών φαρμάκων. Το είδος και η συχνότητα εξετάσεων θα καθορίζεται από το ΓΕΕΦ.

3. Αντιλαμβάνομαι ότι σε περίπτωση που διαπιστωθεί οτιδήποτε αντίθετο με τα πιο πάνω, αυτό θα έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου από τη διαδικασία ή τον άμεσο τερματισμό ενδεχόμενης πρόσληψής μου ως ΣΥ.ΟΠ.

Ημερομηνία:

Υπογραφή: