**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΜΕ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**(διάρκειας έως τέσσερις μήνες- άρθρο 206 του Ν. 3584/2007)**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΑΝΑΓΚΩΝ ΠΥΡΑΣΦΑΛΕΙΑΣ- ΠΥΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ**

 **Αρ. Πρωτ.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Προσοχή: όλα τα πεδία της αίτησης συμπληρώνονται υποχρεωτικά)

1. **ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **ΕΠΩΝΥΜΟ & ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **ΕΠΩΝΥΜΟ & ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ (όπως αναγράφεται στην αστυνομική ταυτότητα): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
5. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
6. **ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
7. **Α.Μ.Κ.Α.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
8. **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
9. **ΑΦΜ** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. **Δ.Ο.Υ.:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. **ΦΟΡΕΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
12. **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΟΔΟΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΑΡ.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΠΟΛΗ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΤΚ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΚΙΝΗΤΟ :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **ΕΙΜΑΙ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ ΑΝΕΡΓΟΣ ΣΤΟΝ ΟΑΕΔ: ΝΑΙ: ……………..… , ΟΧΙ: ………………….**
3. **ΠΑΙΡΝΩ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΑΕΔ: ΝΑΙ:…………………., ΟΧΙ:……………..…...**

 **ΑΝ ΝΑΙ, ΑΠΟ ΠΟΙΟ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΤΟΥ ΟΑΕΔ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Παρακαλώ όπως με προσλάβετε με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου διάρκειας έως τέσσερις (4) μήνες, στην ειδικότητα:

|  |  |
| --- | --- |
| **ΔΕ Χειριστών Μηχανημάτων Έργου** |  |
| **ΔΕ Οδηγών – Χειριστών Γεωργικών Μηχανημάτων** |  |
| **ΔΕ Οδηγών (με κάρτα ψηφιακού ταχογράφου)** |  |
| **ΥΕ Εργατών δασοπροστασίας** |  |

**Συνημμένα επισυνάπτω**:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..
4. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..
5. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..
6. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..
7. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..
8. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Κόρινθος, …… /……/ 2023**

 **Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**Π.Ε. ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ**

**ΔΗΜΟΣ ΚΟΡΙΝΘΙΩΝ**

**Ταχ. Διεύθ.: Κολιάτσου 32**

**Τ. Κ.: 20131 Κόρινθος**

**Τηλ. 27413 61000**

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**

Στο πλαίσιο της αίτησής σας για πρόσληψη δυνάμει της υπ’ αριθ. 36772/22-06-2023 (ΑΔΑ:ΨΨΣΦΩΛ7-ΞΒ4) ανακοίνωσης του Δήμου Κορινθίων και ενόψει των υποχρεώσεών μας αναφορικά με την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπως απορρέουν από τον Κανονισμό 2016/679/ΕΕ και τη λοιπή ισχύουσα νομοθεσία (Ν. 4624/2019 κ.α.), σας ενημερώνουμε για τα κάτωθι:

α. Ο Δήμος Κορινθίων (Κολιάτσου 32, Κόρινθος, Τ.Κ. 201 31, τηλέφωνο: 27413-61000, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: mail@korinthos.gr) είναι υπεύθυνος για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

β. Για οποιοδήποτε θέμα προκύψει αναφορικά με την προστασία των δεδομένων σας, μπορείτε να απευθυνθείτε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (DPO) του Δήμου Κορινθίων στην ηλεκτρονική διεύθυνση dpo@korinthos.gr ή στο τηλέφωνο 210 3310240.

γ. Σκοπός της επεξεργασίας των δεδομένων σας είναι η εξέταση της αίτησης πρόσληψής σας και των δικαιολογητικών που προσκομίζετε. Νομική βάση της επεξεργασίας για τα «απλά» δεδομένα συνιστά το άρθρο 6 παρ. 1 στοιχ. α΄ του Κανονισμού 2016/679/ΕΕ, ήτοι η ρητή συγκατάθεσή σας, ενώ κατά το μέρος που υφίστανται επεξεργασία ειδικές κατηγορίες δεδομένων (όπως λ.χ. δεδομένα υγείας) νομική βάση αποτελεί και η εξαίρεση του άρθρου 9 παρ. 2 στοιχ. α΄ του Κανονισμού 2016/679/ΕΕ, ήτοι η συναίνεσή σας στην επεξεργασία.

δ. Ο Δήμος μας ενημερώνει το σύστημα αρχειοθέτησης, που συνιστά τη βάση δεδομένων των φακέλων υποψήφιων εργαζομένων τηρώντας όλα τα αναγκαία μέτρα προστασίας και δεν θα διαβιβάσει, ούτε θα κοινοποιήσει τα δεδομένα σας σε τρίτους για οποιονδήποτε λόγο χωρίς την προηγούμενη ενημέρωσή σας με την επιφύλαξη και της ισχύουσας νομοθεσίας.

ε. Τα δεδομένα σας θα διατηρηθούν σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ. 480/1985. Σε περίπτωση μη σύναψης σύμβασης/πρόσληψης τα δεδομένα σας θα διατηρούνται για δύο (2) έτη από τη λήψη τους με την επιφύλαξη της ισχύουσας νομοθεσίας. Μετά την πάροδο του χρόνου τήρησης, οι φάκελοι των υποψηφίων θα καταστρέφονται με ασφαλή τρόπο και σύμφωνα με τα ανωτέρω νομοθετήματα, τον ΓΚΠΔ, την λοιπή ισχύουσα νομοθεσία (Ν.4624/2019 κ.ά.) και τα οριζόμενα στην Οδηγία με αριθμ. 1/2005 της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

στ. Σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 13 επ. του Γενικού Κανονισμού περί Προστασίας Δεδομένων 679/2016/ΕΕ,  έχετε καταρχήν τα ακόλουθα δικαιώματα ως προς τα προσωπικά δεδομένα που τηρεί ο Δήμος μας για εσάς: δικαίωμα ενημέρωσης, δικαίωμα πρόσβασης, δικαίωμα διόρθωσης, δικαίωμα διαγραφής, δικαίωμα περιορισμού της επεξεργασίας, δικαίωμα φορητότητας, δικαίωμα άρσης της συγκατάθεσής σας και δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα ([www.dpa.gr](http://www.dpa.gr)). Τα δικαιώματά σας τελούν υπό τους όρους και περιορισμούς της ισχύουσας νομοθεσίας (άρθρα 12 – 22 του ΓΚΠΔ και των διατάξεων του ν. 4624/2019, ενδεικτικά άρθρα 29 – 35).

Έχετε τη δυνατότητα να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας στέλνοντας email στο mail@korinthos.gr οποιαδήποτε στιγμή. Η ανάκληση της συγκατάθεσης δεν θίγει τη νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στη συγκατάθεση προ της ανάκλησής της.

Μπορείτε να ασκήσετε τα δικαιώματά σας στέλνοντας e-mail στη διεύθυνση mail@korinthos.gr ή επιστολή στην ταχυδρομική μας διεύθυνση (Κολιάτσου 32, Κόρινθος, Τ.Κ. 201 31) ή καταθέτοντάς μας οι ίδιοι το αίτημα αυτοπροσώπως συμπληρώνοντας την ειδική φόρμα, στο Δήμο μας. Έχετε τη δυνατότητα να επικοινωνήσετε και με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (DPO) του Δήμου στέλνοντας e-mail στη διεύθυνση dpo@korinthos.gr . Ο Δήμος θα καταβάλει κάθε δυνατή προσπάθεια να ανταποκριθεί σε κάθε σχετικό αίτημά σας εντός τριάντα (30) ημερών από την παραλαβή του. Ωστόσο, η προθεσμία είναι δυνατόν να παραταθεί για δύο (2) επιπλέον μήνες λόγω πολυπλοκότητας του αιτήματός σας ή λόγω του όγκου των πληροφοριών κατόπιν σχετικής ενημέρωσής σας.

**ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ**

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/φουσα, σύμφωνα με το άρθρο 7 του Κανονισμού EE 2016/679 (GDPR), **δηλώνω ρητά και χωρίς επιφύλαξη**, ότι αφού ενημερώθηκα με απλό, σαφή και κατανοητό τρόπο από τον Δήμο Κορινθίων σχετικά με την τήρηση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, **δίνω την συγκατάθεσή** μου για την επεξεργασία των στοιχείων μου στο πλαίσιο του σκοπού της εξέτασης και διεκπεραίωσης της αίτησής μου για πρόσληψη δυνάμει της υπ’ αριθ. 36772/22-06-2023 (ΑΔΑ:ΨΨΣΦΩΛ7-ΞΒ4) ανακοίνωσης του Δήμου Κορινθίων.

Κόρινθος, ……………………………………………

Ονοματεπώνυμο: ..……………………………………….

Υπογραφή: ………..…………………………………..