

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΛΗΡΩΣΗ ΘΕΣΗΣ
ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ/ΩΝ.....
ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΥ
ΜΕ ΤΕΤΡΑΕΤΗ ΘΗΤΕΙΑ
(ΣΧΕΤ. η υπ’ αριθ. πρωτ. οικ.3534/11.04.2022-ΑΔΑ: 9ΞΟ3ΙΜΞ-ΕΝΚ)

Ανακοίνωση πρόσκληση)

(ΕΠΩΝΥΜΟ)

(ΟΝΟΜΑ)

A. Στοιχεία Υποψηφίου

ΕΠΩΝΥΜΟ (κεφαλαία):

ΟΝΟΜΑ (κεφαλαία):

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ (κεφαλαία):

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ (κεφαλαία):

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (Η-Μ-Ε) :

**ΑΡΙΘ.ΔΕΛΤ.ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ
ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:**

ΜΟΝΙΜΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ:

ΟΔΟΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ:

ΠΟΛΗ (Δήμος ή Κοινότητα) :

Τ.Κ.:

ΝΟΜΟΣ:

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ
ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ:**

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΣΤΑΘΕΡΟ :

ΚΙΝΗΤΟ:

B. Τριτοβάθμιες και Μεταπτυχιακές Σπουδές

ΑΑ	ΑΠΟ (Μην. Έτος)	ΕΩΣ (Μην. Έτος)	ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ	ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	ΗΜ/ΝΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	ΒΑΘΜΟΣ
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

Γ. Άλλοι κύκλοι μαθημάτων, επιμορφώσεις, μακροχρόνια σεμινάρια

ΑΑ	ΑΠΟ (Μην. Έτος)	ΕΩΣ (Μην. Έτος)	ΦΟΡΕΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ	ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	ΩΡΕΣ	ΗΜ/ΝΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΤΙΤΛΟΥ	ΒΑΘΜΟΣ
1.							
2.							
3.							
4.							

Δ. Γνώση Ξένων Γλωσσών

ΑΑ	ΞΕΝΗ ΓΛΩΣΣΑ		ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΕΠΙΠΕΔΟ ΓΝΩΣΗΣ
1.				
2.				
3.				
4.				

Ε. Επαγγελματική εμπειρία

ΑΑ	ΑΠΟ (Μην. Έτος)	ΕΩΣ (Μην. Έτος)	ΦΟΡΕΑΣ	ΘΕΣΗ - ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Άλλες γνώσεις και προσόντα που έχω και απαιτούνται από την προκήρυξη :

1.
.....
2.
.....
3.

Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω απαιτούμενα δικαιολογητικά και άλλα συμπληρωματικά στοιχεία για την υποψηφιότητά μου :

- | | |
|---------------------------------|---------|
| 1.Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα | 6..... |
| 2..... | 7..... |
| 3..... | 8..... |
| 4..... | 9..... |
| 5..... | 10..... |

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΔΗΛΩΝΩ ότι δεν έχω κανένα κώλυμα συμμετοχής/διορισμού και κατέχω τα απαιτούμενα προσόντα για την επιλογή μου στη θέση προϊσταμένου του Τμήματος/ων της Ε.Α., όπως αυτά περιγράφονται στην υπ' αριθ.πρωτ.οικ. 3534/11.04.2022 (ΑΔΑ: 9ΞΟ3ΙΜΞ-ΕΝΚ) Ανακοίνωση – Πρόσκληση. Επίσης, με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του ν. 1599/1986, δηλώνω ότι όλα τα παραπάνω στοιχεία της αίτησης μου είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας, γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του ν.1599/1986.

Ο/Η υποψήφιος/α

Ημερομηνία

(Υπογραφή)

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**

Η Επιτροπή Ανταγωνισμού ενημερώνει την υποψήφια/ τον υποψήφιο, ότι η ίδια ή και τρίτοι, κατ' εντολή και για λογαριασμό της, θα επεξεργάζονται προσωπικά δεδομένα που περιέχονται στους φακέλους της αίτησης συμμετοχής και τα αποδεικτικά μέσα τα οποία υποβάλλονται σε αυτήν, στο πλαίσιο της παρούσας προκήρυξης, για το σκοπό της αξιολόγησης των αιτήσεων συμμετοχής, λαμβάνοντας κάθε εύλογο μέτρο για τη διασφάλιση του απόρρητου και της ασφάλειας της επεξεργασίας των δεδομένων και της προστασίας τους από κάθε μορφής αθέμιτη επεξεργασία, σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας περί προστασίας προσωπικών δεδομένων, κατά τα αναλυτικώς αναφερόμενα στην αναλυτική ενημέρωση που επισυνάπτεται στην παρούσα.

Η υποψήφια/ ο υποψήφιος ενημερώνεται ότι έχει τη δυνατότητα να ανακαλέσει τη συναίνεσή της/ του ανά πάσα στιγμή, καθώς και να ασκήσει οποιοδήποτε από τα δικαιώματα που αναγνωρίζει ο Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679 (δικαίωμα πρόσβασης, δικαίωμα διόρθωσης, δικαίωμα διαγραφής, δικαίωμα περιορισμού της επεξεργασίας, δικαίωμα φορητότητας), αποστέλλοντας σχετικό μήνυμα στην ηλεκτρονική διεύθυνση sep21b@epant.gr.

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**

Δηλώνω ότι συναινώ ρητά και ελεύθερα στην επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα μου από την Επιτροπή Ανταγωνισμού, όπως ειδικά ορίζεται ανωτέρω, για το σκοπό της αξιολόγησης της υποψηφιότητάς μου για την πλήρωση της θέσης Προϊσταμένου Διεύθυνσης/εων.

Ο Δηλών/ Η Δηλούσα