

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΕΞΕΤΑΣΗ ΣΤΟΥΣ ΠΕΡΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΝΟΜΟΥΣ, ΣΤΟΥΣ ΠΕΡΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥΣ ΚΑΙ ΣΤΙΣ ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Ημερομηνία εξέτασης:

Όνοματεπώνυμο:
(Υπογραμμίστε το επώνυμο σας)

Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων:

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:

Υπουργείο/Τμήμα/Ανεξάρτητο Γραφείο στο οποίο υπηρετείτε:
(Δηλώστε την ακριβή Ταχυδρομική Διεύθυνση)

.....

.....

Τηλ. Γραφείου: Κινητό Τηλ.:

Ακριβής τίτλος θέσης στην οποία έχετε διοριστεί:.....

.....

Δηλώστε αν υπηρετείτε πάνω σε μόνιμη, έκτακτη ή άλλη βάση:

.....

Υποδείξτε με Χ την πόλη στην οποία θα προσέλθετε για την εξέταση:

Λευκωσία

Λεμεσός

Συγκατατίθεμαι όπως η Μόνιμη Τριμελής Επιτροπή, η οποία ορίζεται από τον Υπουργό Οικονομικών για σκοπούς διεξαγωγής της πιο πάνω εξέτασης, προβαίνει στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που είναι αναγκαία για το σκοπό της διεξαγωγής της πιο πάνω εξέτασης, συμπεριλαμβανομένων και της δημοσίευσης των αποτελεσμάτων της εξέτασης στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας με βάση τον Αριθμό Κοινωνικών Ασφαλίσεων των υποψηφίων και αποστολής τους στην Επιτροπή Δημόσιας Υπηρεσίας για σκοπούς ενημέρωσης των προσωπικών τους φακέλων, σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΓΚΠΔ), (ΕΕ), 2016/679 και τον περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμο του 2018 (Ν. 125(Ι)/2018), που συμπληρώνει το ΓΚΠΔ, που συμπληρώνει το (ΓΚΠΔ).

Υπογραφή Αιτητή:

Υπογραφή Προϊσταμένου

Τίτλος Θέσης Προϊσταμένου

.....

.....

Ημερομηνία: