

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Για την κάλυψη θέσης εργασίας επαγγελματία ψυχικής υγείας, **ειδικότητας**
..... στις Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης-
Αλεξανδρούπολη

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ...../...../2026 **ΑΡ. ΠΡΩΤ**.....(συμπληρώνεται από τη
γραμματεία)

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ:	ΟΝΟΜΑ:
Δ/ΝΣΗ & ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΣΤΑΘΕΡΟ / ΚΙΝΗΤΟ :	EMAIL:
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:	

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ	ΕΚΠ. ΜΟΝΑΔΑ/ ΕΚΠ. ΊΔΡΥΜΑ	ΒΑΘΜΟΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

α/ α	ΑΠΟ	ΕΩΣ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΕ ΜΗΝΕΣ	ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ/ΦΟΡΕΑΣ	ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
1					
2					
3					
4					

ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ					
Β. Εθελοντική εργασία σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας ή σε συναφείς κοινοτικές Μονάδες ή με ευάλωτες κοινωνικές ομάδες.					
α/ α	ΑΠΟ	ΕΩΣ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΕ ΜΗΝΕΣ	ΦΟΡΕΑΣ	ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ
1					
2					
3					

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση μου, για την οποία δεσμεύομαι ότι όλα τα δηλωθέντα στοιχεία, είναι ακριβή και αληθή. Αναγνωρίζω ότι η μετά από διασταύρωση, απόδειξη μη εγκυρότητας ενός ή περισσότερων εκ των ως άνω δικαιολογητικών ή στοιχείων επιφέρει τον αποκλεισμό της υποψηφιότητάς μου από τη διαδικασία επιλογής προσωπικού χωρίς δικαίωμα ένστασης ή οποιαδήποτε αξίωση έναντι του φορέα υλοποίησης.

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΜΟΥ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Τα αναφερόμενα στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος προσωπικά δεδομένα, όπως συγκεκριμενοποιούνται στην παρούσα αίτησή μου και στα συνημμένα αυτής, ενημερώθηκα ότι συλλέγονται αποκλειστικά προς το σκοπό εξέτασης της αιτήσεώς μου για το ενδεχόμενο σύναψης συμβάσεως εργασίας ή έργου και για την επικοινωνία μαζί μου προς το σκοπό αυτό. Σε περίπτωση που συναφθεί η σύμβαση, τα δεδομένα μου τυγχάνουν επεξεργασίας για τις ανάγκες της συμβάσεως αυτής, οπότε και θα ενημερωθώ σχετικά εκ νέου. Στη συνέχεια τα δεδομένα μου διαγράφονται με ασφαλή τρόπο.

Για λοιπά θέματα που αφορούν την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων και τα σχετικά δικαιώματά μου έλαβα γνώση ότι μπορώ να ενημερωθώ από την ιστοσελίδα του φορέα <https://ekpse.gr/el/>, σύνδεσμος «Πολιτική Απορρήτου».

Συνημμένα :

1	
2	
3	
4	
5	

6	
7	
8	
9	
10	

Ημερομηνία / /2026

Υπογραφή:

.....