

Α Ι Τ Η Σ Η

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:

Α.Δ.Τ.:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Email:

ΠΡΟΣ

ΔΗΜΟ ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου, σύμφωνα με την με αρ. πρωτ.32568/01-08-2025 ανακοίνωση του Δήμου, για τον κλάδο/ειδικότητα ΠΕ Ιατρών.....

Σας υποβάλω τα παρακάτω συνημμένα:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

«Ενημέρωση σχετικά με τη διαχείριση των προσωπικών σας δεδομένων: Ο Δήμος Αγίου Δημητρίου θέλοντας να διασφαλίσει τα προσωπικά σας δεδομένα, έχει λάβει όλες τις απαραίτητες ενέργειες ώστε να είναι πλήρως συμμορφωμένος προς το σύνολο των διατάξεων του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Ε.Ε. 2016/679, καθώς και προς την ισχύουσα εθνική νομοθεσία. Δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που συλλέγονται στο πλαίσιο της παρούσας, καταχωρούνται στο αρχείο του Δήμου σε έντυπη ή/και ηλεκτρονική μορφή για το διάστημα που ορίζεται από την ισχύουσα νομοθεσία και τυγχάνουν επεξεργασίας αποκλειστικά από εξουσιοδοτημένα προς τούτο πρόσωπα. Σκοπός της επεξεργασίας είναι η διεκπεραίωση του αιτήματός σας. Σε σχέση με τα προσωπικά δεδομένα που σας αφορούν, έχετε τα δικαιώματα πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού της επεξεργασίας, εναντίωσης και φορητότητας. Επίσης, έχετε δικαίωμα να υποβάλετε καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα. Για οποιαδήποτε επιπλέον πληροφορία σχετική με την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων, καθώς και για την άσκηση των δικαιωμάτων σας, παρακαλούμε απευθυνθείτε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων του Δήμου, στα κατωτέρω στοιχεία επικοινωνίας: KaPa Data consulting, τηλέφωνο: 2106855245 / email: dpo@dad.gr.»

Ο/Η Αιτ.....

ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ