

ΑΙΤΗΣΗ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣΗ
ΕΙΔΙΚΟΥ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ
ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ»
ΤΟΥ ΚΥΠΡΙΑΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή / την αιτήτρια ιδιόχειρα)

Μια πρόσφατη
φωτογραφία σας
πρέπει να επικολληθεί
στο χώρο τούτο.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ:

ΠΛΗΡΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: 1) 2)

ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ✓ ΓΙΑ ΠΟΙΑ ΘΕΣΗ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΕ ΑΙΤΗΣΗ :

ΛΕΜΕΣΟΣ

ΚΑΡΑΤΕ

ΡΥΘΜΙΚΗ ΓΥΜΝΑΣΤΙΚΗ

1. ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

α) Τίτλος σπουδών:.....

β) Εκπαιδευτικό Ίδρυμα :

γ) Έτος λήψης τίτλου: βαθμός:.....

δ) Διάρκεια σπουδών:.....

ε) Ειδικότητα/ες: 1)..... βαθμός:.....

2)..... βαθμός:.....

3)..... βαθμός:.....

*Να επισυναφθούν αντίγραφα του τίτλου σπουδών και της/των ειδικότητας/των

2. ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

	Θέμα	Διάρκεια	Τίτλος
α)			
β)			

3. ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ

α) Δίπλωμα Πρώτων Βοηθειών: ΝΑΙ: ΟΧΙ:

Διάρκεια Επιμόρφωσης :.....

Ημερ. Λήξης Διπλώματος:.....

	Άλλα Θέματα	Διάρκεια
β)		
γ)		
δ)		

4. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

	ΑΓΓΛΙΚΑ	ΓΑΛΛΙΚΑ	ΕΛΛΗΝΙΚΑ (Για αλλοδαπούς)
Μέτρια
Καλή
Πολύ καλή
Άριστη

7. ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (Σε κατηγορίες Ανδρών – Γυναικών)

Αγώνισμα	Επίδοση – Κατάταξη	Χρονολογία
α)		
β)		
γ)		
δ)		

8.

Έχετε καταδικαστεί για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική;	
Έχετε απολυθεί ή έχουν τερματιστεί οι υπηρεσίες σας για πειθαρχικό παράπτωμα στο παρελθόν από τον Οργανισμό, τη δημόσια υπηρεσία ή οποιαδήποτε υπηρεσία της Δημοκρατίας ή οργανισμό δημοσίου δικαίου της Κυπριακής Δημοκρατίας ή οποιουδήποτε κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης;	
Αν ναι, δηλώστε τη φύση του αδικήματος /παραπτώματος, την ημερομηνία καταδίκης και την ποινή που σας επιβλήθηκε.	

9. Δηλώστε κατά πόσο έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές. (Σε περίπτωση απαλλαγής να επισυναφθεί σχετική βεβαίωση):

.....
.....

10. Δηλώστε εάν είστε παιδί αγνοουμένου ή πεσόντος πολέμου ή εγκλωβισμένου:

.....

10. Κύρια απασχόληση από τη συμπλήρωση της εκπαίδευσης μέχρι σήμερα:

Όνομα Εργοδότη	Από	Μέχρι	Θέση ή είδος απασχόλησης

11. ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ»

.....
.....
.....

12. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ

Δώστε κατάλογο των πιστοποιητικών σας, αντίγραφα των οποίων πρέπει να επισυναφθούν.
(Τα πρωτότυπα να παρουσιαστούν, όταν ζητηθούν για έλεγχο.)

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Δηλώνω ότι κατέγραψα στο παρόν έντυπο όλα τα στοιχεία που έχουν ζητηθεί, ότι οι πληροφορίες είναι ορθές, από ό,τι γνωρίζω, και ότι το έντυπο συμπληρώθηκε από εμένα ιδιόχειρα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη δυνατόν να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου ή την άμεση ανάκληση τυχόν διορισμού μου.

Εξουσιοδοτώ τον Κυπριακό Οργανισμό Αθλητισμού όπως διατηρεί σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του περὶ Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου, τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο.

Υπογραφή αιτητή/ αιτήτριας:..... Ημερομηνία:.....

✂ - - - - -

Απόκομμα απόδειξης (Να συμπληρωθεί από τον/την αιτητή/τρια ή από αντιπρόσωπο του/της.

Όνοματεπώνυμο :

Ημερομηνία υποβολής αίτησης :/...../..... Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας :

Ημερομηνία παραλαβής της αίτησης :/...../.....

Σφραγίδα και υπογραφή παραλήπτη :