

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣΗ ΩΣ ΣΧΟΛΙΚΟΣ/Η ΒΟΗΘΟΣ/ΣΥΝΟΔΟΣ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΜΕ
ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ/Α ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΣΧΟΛΕΙΟ/Α ΓΙΑ ΤΟ/Α ΟΠΟΙΟ/Α ΕΝΔΙΑΦΕΡΕΣΤΕ:

.....

ΠΡΟΣΩΝΤΑ:

.....

.....

(Επισημαίνεται ότι θα πρέπει να επισυνάψετε αντίγραφο του απολυτήριου Λυκείου και οποιωνδήποτε άλλων διπλωμάτων ή πτυχίων κατέχετε)

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΕ ΠΑΡΟΜΟΙΑ ΘΕΣΗ:

.....

.....

.....

(Επισημαίνεται ότι σε περίπτωση που έχετε προηγούμενη εμπειρία στη θέση σχολικού/ής βοηθού/συνοδού παιδιών με ειδικές ανάγκες, θα πρέπει να σημειώσετε το/τα σχολείο/α στο/α οποίο/α εργαστήκατε και την περίοδο εργοδότησής σας)

ΑΛΛΕΣ ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:

.....

.....

.....

.....

.....

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

"Με το παρόν έγγραφο συλλέγουμε πληροφορίες προσωπικού χαρακτήρα. Η Εφορεία Ελληνικών Εκπαιδευτηρίων Λεμεσού δεσμεύεται ότι η οποιαδήποτε επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων γίνεται σύμφωνα με τις πρόνοιες της ισχύουσας νομοθεσίας για τα Προσωπικά Δεδομένα και του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων 2016/679 της Ε.Ε. Επιπλέον πληροφορίες αναφορικά με το πως η Εφορεία Ελληνικών Εκπαιδευτηρίων Λεμεσού επεξεργάζεται τα προσωπικά σας δεδομένα, μπορείτε να βρείτε στην Ιστοσελίδα μας www.eforialemesou.org.cy στο έντυπο Δήλωση Απορρήτου/ Πολιτική Προστασίας".