|  |  |
| --- | --- |
|   **Α Ι Τ Η Σ Η** |  **Καλλιθέα, …………………** **Αριθ. Πρωτ.** **ΠΡΟΣ** |
| Επώνυμο: ………..………………………………Όνομα: ……………………………………………Πατρώνυμο: ….…………………………………Δ/νση κατοικίας: ………………………………Τ.Κ.: …….…………………………………………Πόλη: …..…………………………………………Τηλ. Επικοινωνίας: ……………………………………………………………………………………..Α.Δ.Τ.: ….…………………………………………Α.Φ.Μ.: ……………………………………………Δ.Ο.Υ.: .……………………………………………E-mail: …….………………………………………Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για την επεξεργασία των ως άνω προσωπικών μου δεδομένων από τον Δήμο Καλλιθέας, η οποία είναι απαραίιτητη για την εκτέλεση της παρούσας προκήρυξης ,καθώς και για τα δικαιώματά μου σε σχέση με τον ΓΚΠΔ 679/2016 ΕΕ και συναινώ στην επεξεργασία αυτών των δεδομένων (υποχρεωτικό) . | **ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ** Με την παρούσα, αιτούμαι την εξέταση του φακέλου μου, με τα κάτωθι δικαιολογητικά, με σκοπό την πρόσληψή μου ως καθηγητής/τρια………………………………………………….. **Κωδικός Θέσης**:…………................σύμφωνα με τους όρους της σχετικής προκήρυξης.(**Συμπληρώνεται μόνο ένας Κωδικός θέσης σύμφωνα με την Ανακοίνωση-Προκήρυξη)****Συνημμένα Δικαιολογητικά:**1.Φωτοαντίγραφο (διπλής όψεως) Αστυνομικής Ταυτότητας 2.Τίτλοι σπουδών 3. Προϋπηρεσία 4. Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα (συμπεριλαμβανομένης της καλλιτεχνικής δραστηριότητας) 5. Υπεύθυνη Δήλωση  |
|  |  |

 Ο / Η αιτ………….