ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

(Ωρομίσθιο Προσωπικό/Μηνιαίο Προσωπικό Αορίστου Χρόνου)

ΠΡΟΣ: ΓΕΝΙΚΟ ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΟ ΑΣΕΤ-Cyta

Με την παρούσα αίτηση ζητώ όπως εγγραφώ μέλος της **ΑΣΕΤ-Cyta,** δηλώνω ότι θα συμμορφώνομαι με τις διατάξεις του καταστατικού της και ότι αποδέχομαι να ενημερώνομαι για τις εκδηλώσεις και τις δραστηριότητες της ΣΕΚ.

Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ

Όνομα:		Επώνυμο:			
Αρ. Υπαλλήλου:		Αρ. Ταυτότητας:		Ημ. Γέννησης	

Β. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ

Οδός:			Επαρχία:		
Δήμος/Κοινότητα:		Ταχ. Κώδικας:		Τόπος Καταγωγής:	

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Βαθμός:		Ειδικότητα:			
Ημερ. Πρόσληψης:		Κινητό τηλ.:		Τηλ. Εργασίας:	
Τμήμα:				Τόπος Εργασίας:	

Διευθυντή Οικονομικών Υπηρεσιών – CYTA

Αποκοπή από τις απολαβές μου για κατάθεση στο λογαριασμό της ΑΣΕΤ-Cyta

Σας εξουσιοδοτώ όπως από τις _____ και μέχρι νεότερης ειδοποίησης, να αποκόπτετε από τις απολαβές μου το ποσό των € 3.00 μμηνιαίως και το εμβάζετε προς πίστωση του λογαριασμού της ΑΣΕΤ-Cyta.

*Για αποκοπή από το μισθό θα πρέπει να συμπληρώνετε το σχετικό έγγραφο και να αποστέλλετε στο λογιστήριο της CYTA

Διευθυντή Οικονομικών Υπηρεσιών - CYTA

Τερματισμός αποκοπής συνδρομής

Σας εξουσιοδοτώ όπως τερματιστεί άμεσα η αποκοπή συνδρομής από το μισθό μου για τη συντεχνία_____

Ημερομηνία ___ / ___ / _ _ Υπογραφή _____

ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Η Ανεξάρτητη Συντεχνία Εργαζομένων στις Τηλεπικοινωνίες **(ΑΣΕΤ-Cyta**) στα πλαίσια της εναρμόνισης της με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων και την Νομοθεσία 125(Ι)2018, ενημερώνει πως έχει λάβει όλα τα απαραίτητα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα για την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα των μελών της.

Συγκεκριμένα τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που συλλέγει με το παρόν έντυπο, θα χρησιμοποιηθούν μόνο για τους σκοπούς της παρούσας δήλωσης και θα διατηρηθούν μόνο για όσο χρονικό διάστημα κρίνεται απαραίτητο για τις λειτουργικές ανάγκες της **ΑΣΕΤ-Cyta**, σύμφωνα και με τις εκάστοτε σχετικές νομοθεσίες.

Νοείται πως για οποιεσδήποτε απορίες τυχόν έχετε αναφορικά με τον τρόπο διαχείρισης των προσωπικών σας δεδομένων, μπορείτε να επισκεφθείτε την Πολιτική Απορρήτου μας στο **aset.org.cy** ή να επικοινωνήσετε με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων στην ηλεκτρονική διεύθυνση aset@cyta.com.cy .

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ

Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για την Πολιτική της **ΑΣΕΤ-Cyta** για την προστασία των προσωπικών δεδομένων και συγκατατίθεμαι για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτηση εγγραφής μου στη Συντεχνία.

Ημερομηνία ___ / ___ / _ _ Υπογραφή _____

<u>Συμπληρώνεται μόνο το ένα από τα δύο Μέρη σε κάθε δήλωση.</u>

Εγώ ο/η υποφαινόμενος/η ……(όνομα) …… (αρ. υπαλ.), έχοντας γνώση ότι πρόσωπο που προβαίνει σε ψευδή δήλωση είναι ένοχο ποινικού αδικήματος, με την παρούσα δηλώνω τα πιο κάτω και παρακαλώ όπως προβείτε στις ανάλογες ενέργειες:

<u>ΜΕΡΟΣ Α: ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΟΥ ΣΕ ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ *</u> Δηλώνω τη εγγραφή μου στη Συνδικαλιστική Οργάνωση που σημειώνεται πιο κάτω και παρακαλώ όπως γίνεται αποκοπή από το μισθό μου της ανάλογης μηνιαίας συνεισφοράς και καταβολή της στην εν λόγω Συνδικαλιστική Οργάνωση:	**<u>ΜΕΡΟΣ Β: ΔΙΑΓΡΑΦΗ ΜΟΥ ΑΠΟ ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ</u>** ** Δηλώνω τη διαγραφή μου από την/τις πιο κάτω Συνδικαλιστική/ές Οργάνωση/εις και παρακαλώ όπως τερματιστεί αμέσως η αποκοπή από το μισθό μου της ανάλογης μηνιαίας συνεισφοράς.
☐ ΕΠΟΕΤ (ΟΗΟ-ΣΕΚ)	☐ ΕΠΟΕΤ (ΟΗΟ-ΣΕΚ)
☐ ΑΣΕΤ-ΣΥΤΑ (ΟΥΥΚ-ΣΕΚ)	☐ ΑΣΕΤ-ΣΥΤΑ (ΟΥΥΚ-ΣΕΚ)
☐ ΠΑΣΕ-ΑΤΗΚ (ΠΟΑΣΟ)	☐ ΠΑΣΕ-ΑΤΗΚ (ΠΟΑΣΟ)
☐ ΣΗΔΗΚΕΚ (ΠΕΟ)-ΣΥΤΑ	☐ ΣΗΔΗΚΕΚ(ΠΕΟ)-ΣΥΤΑ
Συγκατατίθεμαι στην κοινοποίηση της παρούσας Δήλωσης στα Ωφελήματα, Μελέτες και Έργα Ανθρώπινου Δυναμικού. *Υποβάλλεται από τον αιτητή/αιτήτρια είτε απευθείας στα Ωφελήματα, Μελέτες και Έργα Ανθρώπινου Δυναμικού στην ηλεκτρονική διεύθυνση: hrissueshpe@cyta.com.cy, είτε στην κάθε Συνδικαλιστική Οργάνωση ξεχωριστά, η οποία αναλαμβάνει την ηλεκτρονική υποβολή στα Ωφελήματα, Μελέτες και Έργα Ανθρώπινου Δυναμικού στην ηλεκτρονική διεύθυνση: hrissueshpe@cyta.com.cy, **με απαραίτητη κοινοποίηση στον δηλούντα υπάλληλο** και με υποβολή της πιο κάτω δήλωσης: Επιβεβαιώνεται, εκ μέρους της Συνδικαλιστικής Οργάνωσης, λήψη της πρωτότυπης παρούσας δήλωσης από το δηλούντα/υπογράφοντα ή ηλεκτρονική λήψη από τον υπηρεσιακό ηλεκτρονικό λογαριασμό του δηλούντα/υπογράφοντα.	Συγκατατίθεμαι στην κοινοποίηση από τα Ωφελήματα, Μελέτες και Έργα Ανθρώπινου Δυναμικού της διαγραφής μου, στην αντίστοιχή Συνδικαλιστική Οργάνωση. **Υποβάλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση από το δηλούντα μέσω του υπηρεσιακού ηλεκτρονικού του ταχυδρομείου <u>απευθείας</u> στα Ωφελήματα, Μελέτες και Έργα Ανθρώπινου Δυναμικού στην ηλεκτρονική διεύθυνση: hrissueshpe@cyta.com.cy.

Ενημέρωση που γίνεται σύμφωνα με την ισχύουσα Νομοθεσία σχετικά με την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα:

"Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα την ίδια/τον ίδιο, θα τηρούνται σε αρχείο και θα τυγχάνουν αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας, από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας, για τους σκοπούς που δίνονται. Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στα αρχεία που τηρούν τα Ωφελήματα, Μελέτες και Έργα Ανθρώπινου Δυναμικού της Cyta, μπορούν να ανακοινώνονται ή να μεταδίδονται ή να διατίθενται μεταξύ εμπλεκόμενων τμημάτων/υπηρεσιών του Υπεύθυνου Επεξεργασίας και θα διατηρούνται για περίοδο τριάντα πέντε (35) ετών και μετά θα καταστρέφονται. Η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκεινται στις σχετικές διατάξεις της κείμενης Νομοθεσίας. Επίσης πληροφορούμαι ότι έχω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης και αντίρρησης ως αυτά ορίζονται στη σχετική ισχύουσα Νομοθεσία για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στα Ωφελήματα, Μελέτες και Έργα Ανθρώπινου Δυναμικού."

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**

…… **…….**