



Παράρτημα IV- Υπεύθυνη δήλωση συγκατάθεσης για την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------------|----------|--|-------|--|-----|--|
| ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ : | ΕΜΠΟΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟΥ | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: | | | | Επώνυμο: | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ : | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | | Τηλ: | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | | Οδός: | | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | | Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): | | | | | | |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Οι οργανισμοί κοινωνικής ασφάλισης στους οποίους οφείλω να καταβάλλω εισφορές είναι οι ακόλουθοι:.....
- έχω λάβει γνώση των όρων της παρούσας πρόσκλησης, τους οποίους και αποδέχομαι πλήρως
- τα δικαιολογητικά που υποβάλλονται είναι γνήσια αντίγραφα των πρωτοτύπων
- έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές υποχρεώσεις ή έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές, (για τους άνδρες)
- δεν έχω καταδικαστεί για κακούργημα και δεν έχω λόγω καταδίκης, στερηθεί τα πολιτικά μου δικαιώματα, έστω και αν έχει λήξει ο χρόνος που ορίστηκε για τη στέρση,



στ) δεν έχω καταδικασθεί για κλοπή, υπεξαίρεση απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία, δωροδοκία ή δωροληψία, καταπίεση, παράβαση καθήκοντος, συκοφαντική δυσφήμιση ή εγκλήματα κατά των ηθών ή το νόμισμα,

ζ) δεν είμαι υπόδικος και δεν έχω παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε

η) δεν υπάρχει κώλυμα από απαγόρευση ή δικαστική αντίληψη

θ) τα δηλωθέντα στοιχεία /εμπειρία που αναφέρονται στο βιογραφικό μου σημείωμα είναι ακριβή και αληθή,

ι) έχω ενημερωθεί για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων και πληροφοριών αποκλειστικά και μόνο για τους σκοπούς της επιλογής των υποψηφίων, σύμφωνα με τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης Ενδιαφέροντος για την Επιλογή Στελεχών Υποστήριξης του Εμπορικού Συλλόγου Ωραιοκάστρου, Συνδικαιούχου της Πράξης «Ανοικτό Κέντρο Εμπορίου Δήμου Ωραιοκάστρου» με Κωδικό ΟΠΣ 5037650.

Ημερομηνία:..... /..... /2021

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.