|  |
| --- |
| ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ |
|  | Τίτλος: **Αίτηση για Εγγραφή/Διαγραφή Ωρομίσθιου Προσωπικού Επί Δοκιμασία και Αορίστου Χρόνου σε Συνδικαλιστική Οργάνωση** | Κωδικός:**Ε26738** | Έκδοση:**2.0** |
| **2.3.2** |  |  |  |

## ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΚΕΣ ΣΧΕΣΕΙΣ, ΩΦΕΛΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

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:

|  |  |
| --- | --- |
| **ΜΕΡΟΣ Α: ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΟΥ ΣΕ ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ** Με την εγγραφή μου στη/στις Συνδικαλιστική/ές Οργάνωση/εις όπως φαίνεται πιο κάτω, παρακαλώ όπως γίνεται αποκοπή από τον μισθό μου της ανάλογης μηνιαίας συνεισφοράς και καταβάλλεται στην/στις ανάλογη/ες Συνδικαλιστική/ές Οργάνωση/εις στην/στις οποία/ες είμαι εγγεγραμμένος/η. | **ΜΕΡΟΣ Β: ΔΙΑΓΡΑΦΗ ΜΟΥ ΑΠΟ ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ** (όπου ισχύει)Με την διαγραφή μου από την/τις πιο κάτω Συνδικαλιστική/ές Οργάνωση/εις, παρακαλώ όπως διακοπεί αμέσως η αποκοπή από τον μισθό μου της ανάλογης μηνιαίας συνεισφοράς, για την οποία οι Εργασιακές Σχέσεις, Ωφελήματα και Υγεία Προσωπικού θα ενημερώσουν την αντίστοιχη Συνδικαλιστική Οργάνωση για κάθε διαγραφή. |
| [x]  ΕΠΟΕΤ (ΟΗΟ ΣΕΚ)  | [ ]  ΕΠΟΕΤ (ΟΗΟ ΣΕΚ)  |
| [ ]  ΠΑΣΕ ΑΤΗΚ | [ ]  ΠΑΣΕ ΑΤΗΚ |
| [ ]  ΣΗΔΗΚΕΚ(ΠΕΟ) -CYTA | [ ]  ΣΗΔΗΚΕΚ(ΠΕΟ) -CYTA |
| [ ]  ΑΣΕΤ CYTA | [ ]  ΑΣΕΤ CYTA |

Αναλαμβάνω την υποχρέωση να ενημερώσω **αμέσως** εγγράφως τις Εργασιακές Σχέσεις, Ωφελήματα και Υγεία Προσωπικού σε περίπτωση που προκύψει οποιαδήποτε διαφοροποίηση/αλλαγή σε ένα ή περισσότερα από τα πιο πάνω στοιχεία.

Το παρόν έντυπο αποστέλλεται **ηλεκτρονικά από τον υπηρεσιακό ηλεκτρονικό λογαριασμό μου** στη Βαρβάρα Σταματοπούλου (2494).

*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 δίδονται. Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στα αρχεία που τηρούν οι Εργασιακές Σχέσεις, Ωφελήματα και Υγεία Προσωπικού της Cyta, μπορούν να ανακοινώνονται ή να μεταδίδονται ή να διατίθενται μεταξύ εμπλεκόμενων τμημάτων/υπηρεσιών του Υπεύθυνου Επεξεργασίας και θα διατηρούνται για περίοδο δεκαπέντε (15) 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 στις Εργασιακές Σχέσεις, Ωφελήματα και Υγεία Προσωπικού.”*

**Υπογραφή Υπαλλήλου Ημερομηνία**

**………………………………………..……… ………….…………………………….**