



4. Επισυνάψετε στην αίτησή σας πρόσφατα πρωτότυπα πιστοποιητικά των θεραπόντων ιατρών σας, στα οποία να περιγράφεται το είδος και η κατάσταση της αναπηρίας σας.

5. (α) Έχετε καταδικαστεί για αδίκημα που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχρότητα;
- (β) Έχετε απολυθεί ή έχουν τερματιστεί οι υπηρεσίες σας, για πειθαρχικό αδίκημα στο παρελθόν, από τη δημόσια εκπαιδευτική υπηρεσία ή τη δημόσια υπηρεσία ή οποιαδήποτε υπηρεσία ή οργανισμό δημοσίου δικαίου της Κυπριακής Δημοκρατίας ή της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή οποιουδήποτε κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ή από διεθνή οργανισμό;

Αν ναι, δηλώστε τη φύση του αδικήματος, την ημερομηνία καταδίκης και την ποινή που σας επιβλήθηκε. (Δεν απαιτείται τέτοια δήλωση σε περίπτωση παραγραφής της ποινής του αδικήματος ή σε περίπτωση διαγραφής της πειθαρχικής ποινής).

#### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία που κατέγραψα στην παρούσα αίτηση είναι ορθά και ότι τα επισυναπτόμενα στην αίτηση έγγραφα είναι γνήσια και αληθή. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε από μέρους μου σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη ή υποβολή πλαστού εγγράφου θα έχει ως συνέπεια τον αποκλεισμό μου από διορισμό ή, σε περίπτωση διορισμού, την άμεση απόλυσή μου.

.....  
Υπογραφή αιτητή/τριας

...../...../.....  
Ημερομηνία

.....

Η πιο κάτω εξουσιοδότηση να υπογραφεί, σε εθελούσια βάση, από όσους επιθυμούν τα προσωπικά δεδομένα τους (ονοματεπώνυμο) να αναρτηθούν στην ιστοσελίδα της Επιτροπής στο διαδίκτυο.

#### ΕΞΟΥΣΙΟΛΟΓΗΣΗ

Εξουσιοδοτώ την Επιτροπή Εκπαιδευτικής Υπηρεσίας για ανάρτηση/δημοσίευση στην ιστοσελίδα της δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (ονοματεπώνυμο), όπως έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο για σκοπούς εγγραφής στους Ειδικούς Καταλόγους Διοριστέων Εκπαιδευτικών με Αναπηρίες, κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου.

.....  
Υπογραφή αιτητή/τριας