



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ  
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ

ΥΠΑΝ ΓΔΕ19

ΓΡΑΦΕΙΟ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΜΕΛΗΤΩΝ

ΕΝΤΥΠΟ ΓΙΑ ΣΚΟΠΟΥΣ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ ΕΡΓΟΔΟΤΟΥΜΕΝΩΝ ΑΟΡΙΣΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΓΙΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗ  
ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ  
(Ε Μ Π Ι Σ Τ Ε Υ Τ Ι Κ Ο)

Αρ. Φακ. Υ.Π.Α.Ν.: 15.03.002. ....

Α.Κ.Α.: .....

Α.Δ.Τ.: .....

1. Ονοματεπώνυμο: .....
2. Ημερομηνία γέννησης: .....
3. Διεύθυνση διαμονής:  
Οδός: ..... Αρ.: .....  
Ταχ. Κώδικας: ..... Πόλη/Χωριό: ..... Επαρχία: .....  
Τηλ. Οικίας: ..... Κινητό: ..... Άλλο: .....  
Ηλεκτρ. Ταχ. (email): .....
4. Οικογενειακή κατάσταση (έγγαμος/η, άγαμος/η, διαζευγμένος/η, χήρος/α): .....
5. Ονοματεπώνυμο συζύγου: .....  
Επάγγελμα και τύπος εργασίας συζύγου: .....  
Κινητό: ..... Εργασίας: .....
6. Αριθμός τέκνων κάτω των 18 ετών: .....  
Ημερομηνίες γέννησης τέκνων (Να επισυναφθούν φωτοαντίγραφα των πιστοποιητικών γέννησης τους)  
.....  
.....  
.....  
.....
7. Ημερομηνία Αορίστου Χρόνου: .....
8. Παρούσα τοποθέτηση: Σχολείο/Σχολική Εφορεία: .....  
Ημερομηνία τοποθέτησης στην παρούσα θέση: .....
9. Λόγοι ή προσωπικά δεδομένα που μπορεί να δικαιολογούν τη μη μετάθεσή σας από τη επαρχία μόνιμης διαμονής σας ή/ και την εξαίρεσή σας από το Σχέδιο Μεταθέσεων [ως επεξηγείται στις σχετικές παραγράφους του Σχεδίου Μεταθέσεων και στον Κανονισμό 7 των Κ.Δ.Π. 246/2015.] Προσκομίστε σχετικά ιατρικά πιστοποιητικά.  
.....  
.....

**Σημειώσεις:**

1. Ο υπάλληλος έχει την ευθύνη να ενημερώνει το Γραφείο Διοίκησης Επιμελητών για οποιαδήποτε αλλαγή στη σύνθεση της οικογένειάς του ή άλλων προσωπικών του στοιχείων.
2. Διευκρινίζεται ότι τα εν λόγω στοιχεία θα τυγχάνουν επεξεργασίας σύμφωνα με τον περί Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα Νόμο.

**Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή.**

Υπογραφή: ..... Ημερομηνία: .....