



ST RAPHAEL
RESORT & MARINA
★ ★ ★ ★ ★

APPLICATION FOR EMPLOYMENT
ΑΙΤΗΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣΗΣ

ATTENTION: Applications not fully filled out will not be considered.
ΠΡΟΣΟΧΗ: Αιτήσεις που δεν είναι πλήρως συμπληρωμένες δεν θα λαμβάνονται υπόψη.

Date Ημερ.	Position applied for Ζητούμενη θέση	Monthly gross salary expected Αναμενόμενος μικτός μισθός
---------------	--	---

PERSONAL PARTICULARS

First name: Όνομα	Middle: Μεσαίο	Surname: Επώνυμο
Gender: Male <input type="checkbox"/> Φύλο: Αρσενικό	Female <input type="checkbox"/> Θηλυκό	
Date of birth: Ημερ. Γεννήσεως	Age: Ηλικία	
Place of birth: Τόπος Γεννήσεως	Nationality: Υπηκοότητα	
Email Address: Ηλεκτρονική Διεύθυνση		
Relatives working for St. Raphael Resort: Συγγενείς εργαζόμενοι στο St. Raphael Resort		
Telephone No: Αρ. Τηλεφώνου		
Status of Military service: <input type="checkbox"/> Στρατιωτικές υποχρεώσεις		

PERSONAL REFERENCES
ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ

At least 5 years acquaintance
Τουλάχιστον 5 χρόνια γνωριμίας

Do not list relatives
Να μην καταγραφούν συγγενείς

NAME ΟΝΟΜΑ	ADDRESS ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	OCCUPATION ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

EDUCATION
ΜΟΡΦΩΣΗ

Name of school or university Όνομα σχολείου ή πανεπιστημίου	From Από	To Μέχρι	Education level Βαθμός εκπαίδευσης	Major course of study Κύριες σπουδές

Are you studying?..... If so, what?.....
 Συνεχίζετε να σπουδάζετε; Εάν ναι, τι:

Where?..... Graduation date:
 Πού; Ημερ/νία αποφοίτησης

FOREIGN LANGUAGE QUALIFICATIONS
ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ

Foreign Language Ξένη Γλώσσα	Speak Μιλώ			Write Γράφω			Understand Καταλαβαίνω		
	Excel. Εξαιρ.	Well Καλά	Fair Μέτρια	Excel. Εξαιρ.	Well Καλά	Fair Μέτρια	Excel. Εξαιρ.	Well Καλά	Fair Μέτρια

GENERAL INFORMATION
ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Currently Employed? Yes No
 Εργάζεστε τώρα; Ναι Όχι

Name and location of Present/ previous employer:
 Όνομα και τοποθεσία του παρόντος/ προηγούμενου εργοδότη

Your position:
 Θέση

Present salary: Period of notice:
 Τωρινός μισθός Χρόνος προειδοποίησης

Why do you wish to change?.....
 Γιατί θέλεις να αλλάξεις;

Who referred you to us?.....
 Ποιος σε σύστησε σε εμάς;

EMPLOYMENT RECORD
ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΕΙΣ

In the space below, list the positions you have held, showing last position first, be accurate.
Στον πιο κάτω χώρο καταχωρείστε τις θέσεις προηγούμενων εργασιών, αρχίζοντας από την πιο πρόσφατη.

Name of employer Όνομα εργοδότη	Employed		Nature of business Είδος εργασίας	Position and duties Θέση και καθήκοντα	Gross salary Μισθός	Reason for leaving Δικαιολογία αποχώρησης
	From Από	To Έως				

If there is any additional information you wish to give, use this space:

Εάν υπάρχουν επιπρόσθετες πληροφορίες, αναφέρετέ το πιο κάτω:

.....

.....

.....

.....

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (ΓΚΠΔ) της ΕΕ και τον περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμο του 2018 [N.125(I)/2018], αντιλαμβάνομαι ότι τα προσωπικά δεδομένα τα οποία υποβάλλω στο ξενοδοχείο St.Raphael Resort συλλέγονται, τυγχάνουν επεξεργασίας, διατηρούνται αλλά και διαβιβάζονται με μόνο σκοπό την επεξεργασία της αίτησής μου, στη βάση εφαρμοστέων νόμων και κανονισμών με τους οποίους επιβάλλεται να συμμορφωθεί ο εργοδότης. Γνωρίζω ότι σε περίπτωση που δεν υποβάλω τα απαραίτητα προσωπικά δεδομένα, τότε πιθανόν να μην προχωρήσει η εξέταση της αίτησης .

Αντιλαμβάνομαι, επίσης, ότι τα προσωπικά δεδομένα μου ενδέχεται να διαβιβαστούν και σε τρίτους αποδέκτες, όπως τμήματα και υπηρεσίες της Κυβέρνησης ή/και παρόχους υπηρεσιών και προμηθευτές ακόμη και να διαβιβαστούν και εκτός του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου. Οι υπεύθυνοι επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων υποχρεούνται να συμμορφώνονται με τα Ευρωπαϊκά πρότυπα επεξεργασίας δεδομένων και να παρέχουν κατάλληλες διασφαλίσεις σε σχέση με τη λήψη και επεξεργασία προσωπικών δεδομένων.

Επιπλέον, αντιλαμβάνομαι ότι τα προσωπικά δεδομένα μου θα διατηρούνται για όσο διάστημα διατηρώ συμβατική σχέση με τον ξενοδοχείο St.Raphael Resort και για όσο διάστημα απαιτείται από τον νόμο ή/και για όσο διάστημα απαιτεί μια πιθανή νομική αγωγή ή έρευνα εκ μέρους Κυβερνητικού τμήματος.

Γνωρίζω ότι με βάση τη νομοθεσία έχω τα ακόλουθα δικαιώματα όσον αφορά τα προσωπικά δεδομένα μου που διατηρεί το ξενοδοχείο St.Raphael Resort : να έχω πρόσβαση σε αυτά, να ζητώ αντίγραφο τους καθώς και την αποστολή τους σε αναγνώσιμη μορφή σε άλλους παραλήπτες που θα καθορίζω, να ζητώ διόρθωσή τους, να ζητώ περιορισμό στην επεξεργασία τους, να αντιτάσσομαι στην επεξεργασία τους και να απαιτώ τη διαγραφή τους.

Έχω ενημερωθεί για την Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων του ξενοδοχείο St.Raphael Resort το, όπως είναι αναρτημένη στην ιστοσελίδα.

(β) Με πλήρη επίγνωση των συνεπειών του Ποινικού Κώδικα αναφορικά με τις ψευδείς παραστάσεις και γενικότερα της νομοθεσίας για ψευδείς παραστάσεις, όλες οι πληροφορίες που έχουν καταχωρισθεί ή/και επισυναφθεί στο έντυπο αυτό, είναι ακριβείς και αληθείς.

.....
Ημερομηνία

.....
Όνομα

.....
Υπογραφή

DECLARATION

In line with the European GDPR directive and the 2018 law [N.125(I)/2018] regarding the protection of personal data of individuals and the processing as well as free movement of such data, I understand that any personal data I provide to St. Raphael Resort is collected, analyzed, maintained and shared for the sole purpose of evaluating my application, based on laws and regulations that the employer has to abide by. I further understand that if I do not provide the required personal data, then my application might not be examined.

I also understand that my personal data may be shared with 3rd parties such as government offices and/or service providers and suppliers, even could be shared with parties outside the European Economic Area. Those responsible for processing personal data have to adhere to the European standards for processing personal data and must provide appropriate safeguards in relation to the acquisition and processing of personal data.

In addition, I understand that my personal data will be retained for as long as I maintain a contractual relationship with the St. Raphael Resort: to have access to them, to ask for copies and to request they be sent in a recognizable format to others whom I will specify, to ask for corrections, to ask for a limitation on their processing, to refuse their processing and to demand their deletion.

I have been informed of the Personal Data Privacy policy of the St. Raphael Resort, in the format that it is published on the hotel's website.

(b) With full awareness of the consequences of the Criminal Code relating to falsified information and the law in general about the provision of false information, I confirm that all information provided and/or attached to this document is accurate and true.

.....
Date Name Signature

Υπογράφοντας τη παρούσα αίτηση δηλώνω υπευθύνως ότι οι δηλώσεις που έκανα πιο πάνω είναι απ' ό, τι γνωρίζω και πιστεύω αληθείς και ότι η παραποίηση ή παράληψη γεγονότων θα είναι η αιτία απολύσεώς μου. Επίσης, συμφωνώ να δεχτώ ιατρική εξέταση με έξοδα της εταιρείας και αν εργοδοτηθώ συμφωνώ ότι η εργοδότησή μου θα είναι σύμφωνα με τους όρους και κανονισμούς της εταιρείας και οποιασδήποτε αλλαγής αυτών.

.....
Υπογραφή αιτητή /τριας Ημερομηνία

In signing this application, I do hereby affirm that the statements made here above are true to the best of my knowledge and belief, and that any misrepresentation of facts or omissions, be cause for dismissal. I also agree to take the prescribed medical examination at Company expense, and if employed I agree that my employment shall be in accordance with Company rules and regulation and any amendments thereto.

Applicant's signature Date

FOR COMPANY USE ONLY

Interview comments:

.....
.....
.....

Interviewed by:

Immediate Supervisor: Date:.....

Department Head: Date:

HR Manager: Date:

Basic Salary: €..... COLA %: Points:

Fixed Salary: €..... Employment Date: Working days/week:

Assigned to work in: Job title:

General Manager's Approval:..... Date:

HR Manager's Approval:..... Date: