



**ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΥΠΡΟΥ**

ΧΡΥΣΑΝΘΟΥ ΜΥΛΩΝΑ 7

2014 ΣΤΡΟΒΟΛΟΣ – ΛΕΥΚΩΣΙΑ - ΚΥΠΡΟΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 22499127, ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ (ΦΑΞ) 22499156

ΗΛΕΚΤΡ.ΔΙΕΥΘ: oltek.t@cytanet.com.cy ΣΤΟΣΕΛΙΔΑ: www.oltek.org.cy

**ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ ΣΤΗΝ ΟΛΤΕΚ**

Προς την  
Επιτροπή του Γραφείου

Παρακαλώ να με εγγράψετε μέλος της ΟΛΤΕΚ. Έχω μελετήσει το Καταστατικό της Οργάνωσης και συμφωνώ με τους σκοπούς και τις επιδιώξεις της.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν ανήκω σε άλλη Συνδικαλιστική Οργάνωση.

ΕΠΙΘΕΤΟ ΚΑΙ ΟΝΟΜΑ : .....

Διεύθυνση κατοικίας : .....

..... Τ Τ..... Τηλ: .....

Κλάδος σπουδών : .....

Ειδικότητα/Ειδικευση : .....

Τίτλος σπουδών : .....

Ημερομηνία διορισμού : .....

Μισθοδοτική κλίμακα : .....

Σχολείο που υπηρετώ : ..... Τηλ: .....

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας : .....

Αρ. Κοινωνικών Ασφαλίσεων : .....

Αρ. Φακέλου (Π.Μ.Π.) : .....

Με τηρή

.....  
(Υπογραφή)

Μέλη της ΟΛΤΕΚ που υποστηρίζουν την αίτηση.

ΕΠΙΘΕΤΟ ΚΑΙ ΟΝΟΜΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

1 .....

2 .....

**ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΓΡΑΦΕΙΟΥ**

Η Επιτροπή Γραφείου ..... της ΟΛΤΕΚ, στη ..... τακτική συνεδρία στις .....,  
ενέκρινε/δεν ενέκρινε την αίτηση του/της κου/κας/δνίδας ..... για εγγραφή  
του/της ως μέλος της ΟΛΤΕΚ.

.....  
Ο Πρόεδρος  
της Επιτροπής Γραφείου

.....  
Ο Γραμματέας  
της Επιτροπής Γραφείου

**ΤΟ Κ.Δ. ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΛΑΒΕ ΓΝΩΣΗ**

Το Κ.Δ. Συμβούλιο της ΟΛΤΕΚ, στη ..... τακτική συνεδρία του στις ....., έλαβε γνώση για την  
απόφαση της Επιτροπής Γραφείου ..... να εγγράψει ως μέλος στην ΟΛΤΕΚ του/την  
κα/κα/δνίδα .....

Λευκωσία .....

Για το Κ.Δ. Συμβούλιο της ΟΛΤΕΚ

.....  
(Πρόεδρος)

.....  
(Γεν. Γραμματέας)

Γενικό Λογιστήριο  
Κυπριακής Δημοκρατίας

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΚΟΠΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΣΕ ΣΥΝΤΕΧΝΙΑ**

Με την επιστολή αυτή εξουσιοδοτώ τη Γενική Λογίστρια της Δημοκρατίας όπως αποκόπτει από το μισθό μου συνδρομή για τη Συντεχνία .....

Νοείται ότι σε περίπτωση που αποκόπτεται συνδρομή από το μισθό μου σε άλλη Συντεχνία αυτό τερματίζεται.

Σας ευχαριστώ,

Ημερομηνία: ..... Υπογραφή: .....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Όνοματεπώνυμο: .....

Αρ. Κοινων. Ασφαλ.: .....

Αρ. Πολιτ. Ταυτότ.: .....

Θέση στην Υπηρεσία: .....

Αρ. Τηλεφώνου: .....



## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Ο/Η πιο κάτω υπογεγραμμένος/η, μέλος της Οργάνωσης Λειτουργών Τεχνικής Εκπαίδευσης Κύπρου Ο.Λ.Τ.Ε.Κ., υποβάλλω την παρούσα συγκατάθεση και δηλώνω ότι αποδέχομαι τις αρχές και ασπάζομαι τους σκοπούς και τις επιδιώξεις της ΟΛΤΕΚ και αναλαμβάνω την υποχρέωση να σέβομαι το καταστατικό και τις αποφάσεις των Οργάνων της.

Δηλώνω επίσης ότι με βάση το άρθρο 9 (2)(α) του Κανονισμού 2016/679 της ΕΕ για συλλογή και επεξεργασία προσωπικών δεδομένων, δίδω τη συγκατάθεση μου για τη συλλογή και επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και των ευαίσθητων δεδομένων τα οποία περιέχονται στην παρούσα αίτηση για την αποκλειστική χρήση της ΟΛΤΕΚ και για το σκοπό της αποστολής ανακοινώσεων και ενημερωτικού υλικού για συνδικαλιστικά και εκπαιδευτικά θέματα τα οποία χειρίζεται η ΟΛΤΕΚ.

*Η ΟΛΤΕΚ με την εγγραφή σας, συλλέγει τα προσωπικά σας στοιχεία που αναγράφονται στη αίτηση σας, μεταξύ των οποίων η διεύθυνση του ηλεκτρονικού σας ταχυδρομείου και ο αριθμός τηλεφώνου σας. Τα στοιχεία σας δεν διαβιβάζονται σε τρίτους και φυλάσσονται σε ασφαλές μέρος.*

Επιθυμώ να λαμβάνω ενημέρωση μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου μου

Επιθυμώ να λαμβάνω ενημέρωση μέσω μηνυμάτων κινητής τηλεφωνίας.

Παρέχω την συγκατάθεσή μου για τα πιο πάνω.

Όνοματεπώνυμο:

Email:

Κινητό Τηλέφωνο:

Υπογραφή: .....

Ημερομηνία: .....



**ΟΛΤΕΚ**

**ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΥΠΡΟΥ**

ΧΡΥΣΑΝΘΟΥ ΜΥΛΩΝΑ 7

ΔΑΣΟΥΠΟΛΗ – ΛΕΥΚΩΣΙΑ - ΚΥΠΡΟΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ 22 - 499127, ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ (ΦΑΞ) 22 – 499156

ΗΛΕΚΤΡ.ΔΙΕΥΘ: [oltek.t@cytanet.com.cy](mailto:oltek.t@cytanet.com.cy) ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ: [www.oltek.org.cy](http://www.oltek.org.cy)

---

## ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΜΕΛΟΥΣ

Όνοματεπώνυμο: .....  
(μικρούς χαρακτήρες)

Όνοματεπώνυμο στα Αγγλικά: .....  
(όπως στο Διαβατήριο)

Αρ. Ταυτότητας: .....

Α.Κ.Α.: .....

Π.Μ.Π.: .....



**ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΥΠΡΟΥ**

ΧΡΥΣΑΝΘΟΥ ΜΥΛΩΝΑ 7

2014 ΣΤΡΟΒΟΛΟΣ – ΛΕΥΚΩΣΙΑ - ΚΥΠΡΟΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 22499127, ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ (ΦΑΞ) 22499156

ΗΛΕΚΤΡ.ΔΙΕΥΘ: oltek.t@cytanet.com.cy ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ: www.oltek.org.cy

**ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΜΕΛΩΝ  
ΟΛΤΕΚ ΚΑΙ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΣΤΑ ΜΕΛΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ ΑΠΟΘΝΗΣΚΟΝΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΩΝ**

Προς Διαχειριστική Επιτροπή

Ο/Η υποφαινόμενος/η .....  
παρακαλώ όπως με εγγράψετε μέλος στο Ταμείο Αλληλεγγύης Μελών ΟΛΤΕΚ και μέλη  
οικογενειών Αποθνησκόντων Εκπαιδευτών.

Εξουσιοδοτώ τη Διαχειριστική Επιτροπή όπως αποκόπτει από το μισθό μου, μέσω του  
Γενικού Λογιστηρίου της Δημοκρατίας, το ποσό των €60 σε τρεις συνεχόμενες ισόποσες  
δόσεις των €20 ανά μήνα, για κάθε θάνατο συναδέλφου μέλους του Ταμείου.

Αυτό θα γίνεται κατόπιν γραπτής εντολής της Οργάνωσης προς το Γενικό Λογιστήριο της  
Δημοκρατίας.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Όνοματεπώνυμο: .....

Αρ. Κοινων. Ασφαλ.: .....

Αρ. Πολιτ. Ταυτότ.: .....

Αρ. Φακέλου (Π.Μ.Π.): .....

Ειδικότητα: .....

Ημερομηνία Γεννήσεως: .....

Ημερομηνία Διορισμού: .....

Μόνιμη Διεύθυνση: .....

Τόπος Εργασίας: .....

Τηλέφωνο: .....

Ημερομηνία: .....

Υπογραφή: .....

Η Διαχειριστική Επιτροπή του Ταμείου ενέκρινε την εγγραφή του/της  
..... στο Ταμείο Αλληλεγγύης Μελών  
ΟΛΤΕΚ.

Ημερομηνία: .....

Για το ΚΔΣ της ΟΛΤΕΚ

.....  
(Πρόεδρος)

.....  
(Γεν.Γραμματέας)

Το έγγραφο αυτό περιέχει ευαίσθητες πληροφορίες που ενδείκνυται να τύχουν χειρισμού με βάση την αρχή της Ανάγκης Γνώσης

Γενικό Λογιστήριο  
Κυπριακής Δημοκρατίας

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΚΟΠΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΣΤΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**

Με την επιστολή αυτή εξουσιοδοτώ τη Γενική Λογίστρια της Δημοκρατίας όπως αποκόπτει από το μισθό μου συνδρομή για το Ταμείο Αλληλεγγύης Μελών της ΟΛΤΕΚ, όταν σταλεί γραπτή επιστολή από την Διαχειριστική Επιτροπή του Ταμείου.

Σας ευχαριστώ,

Ημερομηνία: ..... Υπογραφή: .....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Όνοματεπώνυμο: .....

Αρ. Κοινων. Ασφαλ.: .....

Αρ. Πολιτ. Ταυτότ.: .....

Θέση στην Υπηρεσία: .....

Αρ. Τηλεφώνου: .....