



Ελάτε κι Εσείς στην Ομάδα Μας!

Η Πολυκλινική ΥΓΕΙΑ είναι εργοδότης ίσων ευκαιριών. Αξιολογούμε τις αιτήσεις των υποψηφίων με βάση επιλεγμένα κριτήρια. Η Πολυκλινική ΥΓΕΙΑ δεν κάνει διακρίσεις με βάση την εθνικότητα, το φύλο ή/ και το σεξουαλικό προσανατολισμό.

Join Our Team!

YGIA Polyclinic is an equal opportunity employer. We evaluate each candidate's entire application using selected criteria. YGIA Polyclinic does not discriminate based on race, gender and/ or sexual orientation.

ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ DESIRED JOB POSITION

Τίτλος Θέσης
Job Title

ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ PERSONAL INFORMATION

Τίτλος (v)
Title (v)

Δρ.
Dr.

Κα./ Δις.
Ms.

Κος.
Mr.

Επίθετο
Surname

Όνομα
Name

Διεύθυνση
Address

Ταχ. Κώδικας
Postal Code

Πόλη
City

Χώρα
Country

Κινητό
Mobile

Σταθερό
Land Line

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο
Email

Δικαιούστε να εργαστείτε στην Κύπρο/ Ευρωπαϊκή Ένωση?
Are you eligible to work in Cyprus/ European Union?

Ναι/ Yes

Όχι/ No

Εάν Όχι, παρακαλούμε εξηγήστε
If No, please explain

Συγγενικά πρόσωπα τα οποία εργάζονται στην Πολυκλινική ΥΓΕΙΑ (αν υπάρχουν)
Relatives employed at YGIA Polyclinic (if applicable)



ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ EDUCATION

Αναφέρετε χρονολογικά τα ακαδημαϊκά σας προσόντα (μέσης, ανώτερης, ανώτατης, μεταπτυχιακής ή άλλης εκπαίδευσης) ξεκινώντας από το πιο πρόσφατο (να επισυναφθούν αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών).

Describe your complete education history (degrees, certificates, high school diploma or other education) starting from the most recent qualification (attach copies of relevant certificates).

Τίτλος & Θέμα Σπουδών Title & Area of Study	Εκπαιδευτικό Ίδρυμα (Όνομα & Χώρα) Educational Institution (Name & Country)	Διάρκεια Σπουδών Duration of Studies		Ημερομηνία Κτήσης Award Date
		Από From	Μέχρι To	

ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΠΕΙΡΑ EMPLOYMENT HISTORY

Δηλώστε την εργασιακή σας πείρα αρχίζοντας από την πιο πρόσφατη θέση εργασίας σας.

Fill your employment starting with the most recent one.

Θέση Εργασίας Job Position	Επωνυμία Εταιρείας Company Name	Περίοδος Εργοδότησης Period of Employment	
		Από From	Μέχρι Until



ΓΛΩΣΣΕΣ
LANGUAGES

Σημειώστε με √ το επίπεδο γνώσης.
Indicate with √ the level of knowledge.

	Ελληνική Greek	Αγγλική English	Ρώσικη Russian	Άλλη Other
Άριστη Excellent				
Πολύ Καλή Very Good				
Μέτρια Average				

ΠΟΙΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ
POLICE RECORD

Έχετε ποτέ καταδικαστεί για σοβαρό αδίκημα;
Have you ever been convicted for a serious offense?

Ναι/ Yes

Όχι/ No

Εάν Ναι, παρακαλούμε εξηγήστε
If Yes, please explain

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ
HEALTH HISTORY

Αντιμετωπίζετε κάποια κατάσταση σωματικής ή ψυχικής υγείας ή αναπηρία η οποία:

- (α) Έχει ουσιαστική επίδραση ως προς την ικανότητά σας να εκτελείτε καθημερινές δραστηριότητες;
(β) Διήρκεσε ή αναμένεται να διαρκέσει 12 μήνες ή περισσότερο;

Do you have a physical or mental health condition or disability that:

- (a) Has a substantial effect on your ability to carry out day to day activities?
(b) Has lasted or is expected to last 12 months or more?

Ναι/ Yes

Όχι/ No

Δεν επιθυμώ να αποκαλύψω αυτή την πληροφορία/
I do not wish to disclose this information

Αν απαντήσατε ΝΑΙ, επιλέξτε ότι υφίσταται:
If you answered Yes, please tick where applicable:

Μαθησιακή δυσκολία/ Learning disability

Χρόνια πάθηση/ Chronic condition

Πάθηση ψυχικής υγείας/ Mental health condition

Σωματική βλάβη/ Physical impairment

Αισθητηριακή βλάβη/ Sensory impairment

Άλλο (παρακαλώ περιγράψετε)/ Other (please describe)

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΕΣ ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ
PROFESSIONAL REFERENCES

Αναφέρετε μέχρι και 2 άτομα που μπορούν να δώσουν συστάσεις σε σχέση με την εργασιακή σας πείρα, εάν και εφόσον χρειαστεί.
Provide contact information of up to 2 professional references who may provide information in relation to your employment history, if required.

Πλήρες Όνομα Full Name	Τηλέφωνο Επικοινωνίας Contact No.	Επαγγελματικός Τίτλος Professional Title

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ
APPLICANT'S DECLARATION

Βεβαιώνω ότι οι απαντήσεις μου είναι αληθείς και πλήρεις.
Αποδέχομαι ότι, σε περίπτωση εργοδότησής μου, οποιοσδήποτε αναληθείς ή παραπλανητικές πληροφορίες καταγραφούν στην αίτηση εργοδότησης ή δοθούν κατά τη συνέντευξη, μπορεί να οδηγήσουν σε τερματισμό της απασχόλησής μου.

I certify that my answers are true and complete.

If this application leads to employment, I understand that false or misleading information in my application or interview may result in my employment being terminated.

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΑΙΤΗΤΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΤΟΥ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ
APPLICANT'S CONSENT FOR THE PROCESSING OF HIS/ HER PERSONAL DATA

Η Πολυκλινική ΥΓΕΙΑ Ιδιωτικό Νοσοκομείο Λτδ (η «Πολυκλινική ΥΓΕΙΑ»), δεσμεύεται να προστατεύει την ιδιωτικότητά σας και να χειρίζεται τα προσωπικά σας δεδομένα με ανοιχτό και διαφανή τρόπο, σύμφωνα πάντα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 (GDPR – General Data Protection Regulation) και των προνοιών του Νόμου περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμος του 2018 (125(Ι)/2018), ως αυτός μπορεί να τροποποιηθεί.

Σας ενημερώνουμε ότι, με την υποβολή του βιογραφικού σας ή/ και οποιουδήποτε άλλου εγγράφου/ πιστοποιητικού/ κ.τ.λ. για σκοπούς πιθανής εργοδότησης με την Πολυκλινική ΥΓΕΙΑ, η Πολυκλινική ΥΓΕΙΑ διατηρεί, επεξεργάζεται και διαχειρίζεται σε έντυπη, ηλεκτρονική ή/ και άλλη μορφή και όπως άλλως κρίνει σκόπιμο, τα προσωπικά σας δεδομένα για περίοδο 2 ετών από το έτος υποβολής τους, μετά το πέρας της οποίας τα δεδομένα καταστρέφονται. Η Πολυκλινική ΥΓΕΙΑ δύναται να γνωστοποιήσει τα δεδομένα αυτά σε τρίτους για σκοπούς αρχειοθέτησης ή/ και φύλαξης των αρχείων ή/ και σε περιπτώσεις που η Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της Πολυκλινικής ΥΓΕΙΑ αναθέσει σε εξωτερικούς συνεργάτες τη διαδικασία προκήρυξης, αξιολόγησης και πρόσληψης.

Έχετε το δικαίωμα να τερματίσετε την επεξεργασία των δεδομένων τα οποία μας έχετε αποστείλει, προωθώντας σχετικό μήνυμα στην ηλεκτρονική διεύθυνση hr@ygiapolyclinic.com

YGIA Polyclinic, Private Hospital Ltd ("YGIA Polyclinic"), is committed to protecting your privacy and handling your personal data in an open and transparent manner, in accordance with Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council of the 27th April 2016 (GDPR – General Data Protection Regulation), and the provisions of the Protection of Natural Persons with regard to the Processing of Personal Data and on the Free Movement of Such Data Legislation of 2018 (125(I)/2018), and its subsequent amendments.

Please be advised that, by submitting your CV and/ or any other document/ certificate/ e.t.c. for the purpose of possible employment with YGIA Polyclinic, the organization will maintain, process and manage your personal data in printed, electronic and/ or any other form it deems necessary, for a period of 2 years from the date of submission, after which period your data will be destroyed. YGIA Polyclinic may also disclose your personal data to third parties for archiving and/ or storing purposes and/ or in cases when the HR Division of YGIA Polyclinic outsources the advertising, screening and recruitment process.

You have the right to terminate the processing of your personal data disclosed to us by forwarding a message to the mail address hr@ygiapolyclinic.com

.....
Υπογραφή αιτητή/ Applicant's signature

.....
Ημερομηνία/ Date