

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΝΑΘΕΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΡΑΤΗΡΙΟΥ ΥΓΡΩΝ ΚΑΥΣΙΜΩΝ

Παρακαλούμε να συμπληρωθούν όλα τα παρακάτω στοιχεία και να υποβληθούν ηλεκτρονικά μέχρι την ημερομηνία λήξης της ανακοίνωσης (εάν έχει οριστεί). Όσοι αιτούντες καλύπτουν τις απαιτήσεις της θέσης θα ενημερωθούν σχετικά σε σύντομο χρονικό διάστημα. Ευχαριστούμε για το ενδιαφέρον σας!

Ημερομηνία	
------------	--

Γενικά Στοιχεία Αιτούντος	
Όνοματεπώνυμο	
Όνομα πατρός	
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο	
Τηλέφωνο (σπιτιού & κινητό)	
Διεύθυνση	
Πόλη & Ταχυδρομικός Κώδικας	
Χώρα	
Ημερομηνία Γέννησης	
Εθνικότητα	
Άδεια Οδήγησης Αυτοκίνητου	Ναι: <input type="checkbox"/> , Όχι: <input type="checkbox"/> , Εάν ναι, τι κατηγορία:
ΑΦΜ	
ΔΟΥ	
Στρατιωτικές υποχρεώσεις	Εκπληρωμένες: <input type="checkbox"/> , Ανεκπλήρωτες: <input type="checkbox"/> , Απαλλαγή: <input type="checkbox"/>
Οικογενειακή Κατάσταση	
Προστατευμένα μέλη & ηλικία τους	

Στοιχεία Επιχείρησης Αιτούντος (εάν υπάρχει)	
ΑΦΜ Επιχείρησης	

Εταίροι	
Νόμιμος εκπρόσωπος	
Ημερομηνία ίδρυσης	
Αριθμός προσωπικού	
Σχόλια (εάν υπάρχουν)	

Λόγος για την υποβολή αίτησης αυτής

Βιογραφικό Αιτούντος		
Ακαδημαϊκή εκπαίδευση		
Έτος αποφοίτησης	Εκπαιδευτικό Ίδρυμα	Επίπεδο σπουδών
Επίπεδο Χειρισμού MS office (Εξαιρετικό/Καλό/Αποδεκτό/Μέτριο)		
Επίπεδο γνώσης ξένων γλωσσών (Εξαιρετικό/Καλό/Αποδεκτό/Μέτριο)		

Προϋπηρεσία ως υπάλληλος ή επιχειρηματίας (συμπεριλαμβανομένων θέσεων εντός και εκτός εταιρειών, ξεκινώντας πρώτα με την πιο πρόσφατη θέση σας)			
Έναρξη	Λήξη	Τίτλος πιο πρόσφατης θέσης	Μηνιαίες καθαρές αποδοχές
		Εταιρεία/Εργοδότης:	

Σημαντικότερα καθήκοντα & επιτεύγματα

--	--	--	--

Έναρξη	Λήξη	Τίτλος προηγούμενης θέσης:	Μηνιαίες καθαρές αποδοχές
		Εταιρεία/Εργοδότης:	

Σημαντικότερα καθήκοντα & επιτεύγματα

--	--	--	--

Έναρξη	Λήξη	Τίτλος προηγούμενης θέσης:	Μηνιαίες καθαρές αποδοχές
		Εταιρεία/Εργοδότης:	

--	--	--	--

Προγράμματα εκπαίδευσης & ανάπτυξης

Ημερομηνία	Πρόγραμμα/Δραστηριότητα/Σεμινάριο

Συστάσεις (επιθυμητές)

--

Λεπτομέρειες σχετικά με την διαθεσιμότητα σας

Ημερομηνία διαθεσιμότητας για συνεργασία	
Μπορείτε να αναλάβετε διαχείριση πρατηρίου και εκτός τόπου διαμονής σας;	

Σχόλια (εάν υπάρχουν)	
-----------------------	--

Λεπτομέρειες σχετικά με την οικονομική σας κατάσταση	
Έχετε την δυνατότητα εγγυοδοσίας 25000€;	
Έχετε συνεταιίρο ή έχετε πρόθεση να συνεργαστείτε με συνεταιίρο;	
Έχετε καταδικαστεί για οικονομικούς λόγους;	
Σχόλια (εάν υπάρχουν)	

Η παρούσα αίτηση να σταλεί στην retail@helpe.gr με μια πρόσφατη φωτογραφία σας.

Δήλωση περί προστασίας προσωπικών δεδομένων

Γνωρίζοντας τις έννομες συνέπειες,

1. Βεβαιώνω ότι τα ανωτέρω αναγραφόμενα στοιχεία είναι πλήρη, αληθή και ακριβή.
2. Γνωρίζω και αποδέχομαι ότι:

(α) Στο πλαίσιο της Διαδικασίας επιλογής συνεργάτη, η «ΚΑΛΥΨΩ ΚΕΑ Α.Ε.» (εφεξής η «Εταιρεία») συλλέγει και επεξεργάζεται τα προσωπικά μου δεδομένα που περιλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση, την οποία υποβάλλω ο ίδιος/η ίδια στην Εταιρεία, για σκοπούς που ανάγονται στην εξυπηρέτηση των εννόμων συμφερόντων της και συγκεκριμένα για την αξιολόγηση των υποψηφιοτήτων και την επιλογή κατάλληλου διαχειριστή πρατηρίου, καθώς και για κάθε άλλη συναφή με την εξέλιξή της αίτησης χρήση.

Επιπλέον, εφόσον παράσχω τη συγκατάθεσή μου και την σχετική εξουσιοδότηση μου, η Εταιρεία δικαιούται να προβεί σε ελέγχους εξακρίβωσης και επαλήθευσης των ανωτέρω αναγραφόμενων προσωπικών μου δεδομένων στους αρμόδιους φορείς.

(β) Πρόσβαση στα ανωτέρω αναγραφόμενα προσωπικά μου δεδομένα έχουν μόνο εντεταλμένοι και κατάλληλα εξουσιοδοτημένοι για το σκοπό αυτό εργαζόμενοι της Εταιρείας.

(γ) Η Εταιρεία επεξεργάζεται τα προσωπικά μου δεδομένα, σύμφωνα με το Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (GDPR), τον Ν.4624/2019, τις αποφάσεις και τις οδηγίες της Ελληνικής Αρχής Προστασίας Δεδομένων (ΑΠΔΠΧ) και την Ομιλική Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων.

(δ) Η Εταιρεία θα διατηρήσει τα προσωπικά μου δεδομένα για το χρονικό διάστημα που απαιτείται για την εκπλήρωση των ανωτέρω σκοπών ή για το χρονικό διάστημα που απαιτείται εκ του Νόμου ή για την υπεράσπιση της Εταιρείας έναντι πιθανών δικαστικών ενεργειών για την επιδίωξη απαιτήσεων.

(ε) Έχω το δικαίωμα να ζητήσω την παροχή πληροφοριών αναφορικά με την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων. Επίσης, έχω δικαίωμα πρόσβασης στα δεδομένα μου, διόρθωσης ή διαγραφής τους, περιορισμού της επεξεργασίας τους, φορητότητάς τους σε τρίτους, καθώς και το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία και το δικαίωμα να μην υπόκειμαι σε απόφαση που λαμβάνεται αποκλειστικά βάσει αυτοματοποιημένης επεξεργασίας, συμπεριλαμβανομένης της κατάρτισης προφίλ, η οποία παράγει έννομα αποτελέσματα που με αφορούν ή με επηρεάζει σημαντικά με παρόμοιο τρόπο. Επιπλέον, στις περιπτώσεις που η επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων βασίζεται στη συγκατάθεσή μου, έχω το δικαίωμα να ανακαλέσω τη συγκατάθεσή μου οποτεδήποτε, χωρίς, όμως, να θιγεί η νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στη συγκατάθεσή μου πριν από την ανάκλησή της. Τα δικαιώματά μου αυτά μπορώ να τα ασκήσω με την αποστολή e-mail στο DPO@helpe.gr. Τέλος, εάν θεωρώ ότι παραβιάστηκαν τα δικαιώματά μου σχετικά με την προστασία των δεδομένων μου, μπορώ να υποβάλω καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων (τηλ.: 210 6475600 • e-mail: contact@dpa.gr).

(ε) Η παρούσα αίτηση, σε καμία περίπτωση δε δεσμεύει ή υποχρεώνει την Εταιρεία για την τελική επιλογή μου ως διαχειριστή πρατηρίου υγρών καυσίμων και η ελλιπής ή ανακριβής συμπλήρωση αίτησης ενδεχομένως να έχει ως αποτέλεσμα την μη επεξεργασία ή την απόρριψη της αίτησης μου.

Με την υπογραφή της παρούσας αίτησης, δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω λάβει γνώση για την επεξεργασία των ανωτέρω προσωπικών μου δεδομένων, για τους σκοπούς που αναγράφονται.

- Επιπλέον, παρέχω τη συγκατάθεσή μου καθώς και τη ρητή εξουσιοδότησή μου στην Εταιρεία να προβεί σε εξακριβώσεις για την ακρίβεια των ανωτέρω αναγραφόμενων προσωπικών μου στοιχείων, εάν αυτό κριθεί σκόπιμο από την Εταιρεία.
- Τέλος, παρέχω τη συγκατάθεσή μου στην Εταιρεία να διατηρήσει τα ανωτέρω αναγραφόμενα προσωπικά μου στοιχεία, στη βάση δεδομένων της, για τα επόμενα τρία (3) χρόνια, με σκοπό την κάλυψη μελλοντικών θέσεων εργασίας.

Υπογραφή και ημερομηνία