

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΟΡΙΣΜΕΝΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΑΥΤΟΤΕΛΩΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ (ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΕΡΓΟΔΟΤΕΣ Ή ΠΟΥ ΕΡΓΟΔΟΤΟΥΝ ΜΕΧΡΙ 2 ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ)****ΜΕΡΟΣ Ι – ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ / ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ**

Όνομα: ..... Επώνυμο:.....  
 Ηλ. Διεύθυνση (email): .....  
 Αρ. Κινητού Τηλεφώνου: .....  
 Αρ. Σταθερού Τηλεφώνου: .....  
 Διεύθυνση εργασίας: .....  
 Ημερομηνία Γέννησης: ..... Αρ. Κοινωνικών Ασφαλίσεων:.....  
 Υπηκοότητα: ..... Αρ. Δελτίου Ταυτότητας / Αρ. Δελτίου Εγγραφής Αλλοδαπού (ARC):  
 .....  
 Αρ. Διαβατηρίου ή Αρ. Ευρωπαϊκής Ταυτότητας: .....  
 Περιγραφή επαγγέλματος: .....  
 Περίοδος για την οποία υποβάλλεται η αίτηση: από 

H	H	M	M	2	0	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---

 μέχρι 

H	H	M	M	2	0	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---

**Προσοχή:** Η περίοδος που μπορεί να δηλωθεί στην αίτηση πρέπει να εμπίπτει στο χρονικό διάστημα από 1/3/2021 μέχρι 31/3/2021.

**Προσοχή:** Αίτηση μπορούν να υποβάλουν μόνο αυτοτελώς εργαζόμενοι που δεν είναι εργοδότες ή που εργοδοτούν μέχρι 2 εργαζόμενους, οι οποίοι απασχολούνται σε επαγγελματική κατηγορία που περιλαμβάνεται στον Πίνακα Επαγγελματών που παρατίθεται:

A/A	Περιγραφή Επαγγέλματος	Συμπληρώστε με ✓ το επάγγελμά σας
1	Φωτογράφοι	
2	Ιδιοκτήτες Αυτοκινήτων Ενοικίασης	
3	Συνοδοί και ξεναγοί τουριστών και επισκεπτών (π.χ. σε αρχαιολογικούς χώρους, μουσεία, πινακοθήκες κ.λπ.)	
4	Οδηγοί ταξί	
5	Οδηγοί Τουριστικών Λεωφορείων	
6	Πλανόδιοι πωλητές τροφίμων	
7	Πλανόδιοι πωλητές εκτός τροφίμων (δεν περιλαμβάνονται πλανόδιοι λαχειοπώλες)	
8	Αυτοτελώς Εργαζόμενοι στα Ξενοδοχεία	
9	Αυτοτελώς Εργαζόμενοι: (α) των οποίων οι επιχειρήσεις τίθενται σε υποχρεωτική, πλήρη αναστολή σύμφωνα με τα εν ισχύ εντός της υπό αναφορά περιόδου (1 <sup>η</sup> ως 31 <sup>η</sup> Μαρτίου 2021) Διατάγματα του Υπουργείου Υγείας ή/ και τις σχετικές Αποφάσεις του Υπουργικού Συμβουλίου κατά την περίοδο 1-31/3/2021 ή (β) των οποίων η επιχείρηση λειτουργεί εξ' αποστάσεως ή επηρεάζεται η επιχείρηση από τα μέτρα που λήφθηκαν για την πανδημία σύμφωνα με τα εν ισχύ Διατάγματα του Υπουργού Υγείας κατά την περίοδο 1-31/3/2021 <b>Αναγκαία Έκθεση Εγκεκριμένου Λογιστή</b>	

Εμπίπτω σε μια από τις κατηγορίες 1 έως 9 πιο πάνω.

Εμπίπτω στην κατηγορία 9 πιο πάνω και έχω επισυνάψει Έκθεση Εγκεκριμένου Λογιστή,:

- i. η οποία να υποστηρίζει τη μείωση του κύκλου εργασιών (πέραν του 40%) της επιχείρησης που θα συμμετέχει στο Ειδικό Σχέδιο,
- ii. στην οποία θα αναφέρεται ρητά η περίοδος κατά την οποία η επιχείρηση λειτουργούσε ή όχι,
- iii. στην οποία να περιγράφεται αναλυτικά η οικονομική δραστηριότητα της επιχείρησης.

**Προσοχή:** Για να καταβληθεί το επίδομα στον αιτητή, χρειάζεται οπωσδήποτε ο κάθε αυτοτελώς εργαζόμενος να συμπληρώσει τα στοιχεία του IBAN του στο ΈΝΤΥΠΟ ΕΕΑ.6 «ΔΗΛΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ» που αφορά τη δήλωση για τα στοιχεία του λογαριασμού στον οποίο θα κατατεθεί το επίδομα, το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων [www.coronavirus.mlsi.gov.cy](http://www.coronavirus.mlsi.gov.cy), εφόσον δεν έχει ήδη καταχωρηθεί και επιβεβαιωθεί.

#### ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΙ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι πληρούνται οι όροι και προϋποθέσεις που εμφανίζονται στην παρούσα αίτηση και όλες οι πληροφορίες που είναι καταχωρημένες στο έντυπο αυτό είναι αληθείς

**Το Ειδικό Επίδομα Ορισμένων Κατηγοριών Αυτοτελώς Εργαζομένων παρέχεται σύμφωνα με τους ακόλουθους όρους και προϋποθέσεις:**

- (α) Το εν λόγω Ειδικό Επίδομα καταβάλλεται μόνο εφόσον υποβληθεί η σχετική ηλεκτρονική αίτηση στο Έντυπο ΕΕΑ.5 που επισυνάπτεται ως **Παράρτημα Ι** στη σχετική Απόφαση και αναρτάται στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ([www.coronavirus.mlsi.gov.cy](http://www.coronavirus.mlsi.gov.cy)) από αυτοτελώς εργαζομένους που δεν εμπíπτουν στις οικονομικές δραστηριότητες, οι οποίες αναφέρονται στο **Παράρτημα ΙΙ** της σχετικής Απόφασης.
- (β) Το εν λόγω Ειδικό Επίδομα καταβάλλεται εφόσον υποβληθεί από την αιτήτρια ή τον αιτητή διαδικτυακά η δήλωση ΕΕΑ.6 «ΔΗΛΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ» που αφορά τη δήλωση για τα στοιχεία του λογαριασμού στον οποίο θα κατατεθεί το επίδομα, εφόσον δεν έχει ήδη καταχωρηθεί και επιβεβαιωθεί.
- (γ) Η αίτηση για το εν λόγω Ειδικό Επίδομα υποβάλλεται από αυτοτελώς εργαζομένους:
- οι οποίοι δεν είναι εργοδότες και είναι εγγεγραμμένοι στο Μητρώο των Υπηρεσιών Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή και
  - οι οποίοι είναι εργοδότες και απασχολούν μέχρι δύο (2) εργοδοτούμενους και είναι εγγεγραμμένοι στο Μητρώο των Υπηρεσιών Κοινωνικών Ασφαλίσεων, σε μια από τις ακόλουθες επαγγελματικές κατηγορίες:

A/A	Περιγραφή Επαγγέλματος
1.	Φωτογράφοι
2.	Ιδιοκτήτες Αυτοκινήτων Ενοικίασης
3.	Συνοδοί και ξεναγοί τουριστών και επισκεπτών (π.χ. σε αρχαιολογικούς χώρους, μουσεία, πινακοθήκες κ.λπ.)
4.	Οδηγοί ταξί
5.	Οδηγοί Τουριστικών Λεωφορείων
6.	Πλανόδιοι πωλητές τροφίμων
7.	Πλανόδιοι πωλητές εκτός τροφίμων (δεν περιλαμβάνονται πλανόδιοι λαχειοπώλες)
8.	Αυτοτελώς Εργαζόμενοι στα Ξενοδοχεία
9.	Αυτοτελώς Εργαζόμενοι: (α) των οποίων οι επιχειρήσεις τίθενται σε υποχρεωτική, πλήρη αναστολή σύμφωνα με τα εν ισχύ εντός της υπό αναφορά περιόδου (1 <sup>η</sup> ως 31 <sup>η</sup> Μαρτίου 2021) Διατάγματα του Υπουργείου Υγείας ή/ και τις σχετικές Αποφάσεις του Υπουργικού Συμβουλίου κατά την περίοδο 1-31/3/2021 ή (β) των οποίων η επιχείρηση λειτουργεί εξ' αποστάσεως ή επηρεάζεται η επιχείρησή από τα μέτρα που λήφθηκαν για την πανδημία σύμφωνα με τα εν ισχύ Διατάγματα του Υπουργού Υγείας κατά την περίοδο 1-31/3/2021 <b>Αναγκαία Έκθεση Εγκεκριμένου Λογιστή</b>

- και
- iii. εφόσον έχουν ή προβλέπουν μείωση του κύκλου εργασιών τους πέραν του 40%, για την περίοδο από την 1<sup>η</sup> Μαρτίου 2021 μέχρι και την 31<sup>η</sup> Μαρτίου 2021 σε σύγκριση με την περίοδο 1<sup>η</sup> Μαρτίου 2019 μέχρι 31<sup>η</sup> Μαρτίου 2019 και η μείωση του κύκλου εργασιών τους οφείλεται αποκλειστικά στην κατάσταση που περιήλθε η επιχείρησή τους λόγω της πανδημίας του κορωνοϊού COVID 19. Σε περίπτωση που δεν απασχολούνταν ως αυτοτελώς εργαζόμενοι κατά τον αντίστοιχο μήνα του προηγούμενου έτους, τότε η σύγκριση θα γίνει με τον πιο πρόσφατο μήνα κατά τον οποίο η επιχείρησή λειτουργούσε πλήρως.

Νοείται ότι αν δεν ισχύουν τα πιο πάνω δύνανται να υποβάλουν αιτιολογημένη έκθεση Εγκεκριμένου Λογιστή με βάση την οποία θα προκύπτει η μείωση του κύκλου εργασιών.

- (δ) Στο Ειδικό Σχέδιο Ορισμένων Κατηγοριών Αυτοτελώς Εργαζομένων δύναται να ενταχθούν Αυτοτελώς Εργαζόμενοι ηλικίας 65 ετών και άνω, οι οποίοι δεν έχουν υποχρέωση καταβολής εισφορών με βάση την περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων Νομοθεσία αλλά εξακολουθούν να είναι εγγεγραμμένοι στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων και συνταξιούχοι οι οποίοι εξακολουθούν να δραστηριοποιούνται και να είναι εγγεγραμμένοι στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

- (ε) Το εν λόγω Ειδικό Επίδομα (εβδομαδιαίο) θα ισούται με το 60% του ποσού του εβδομαδιαίου ύψους των ασφαλιστέων αποδοχών, βάσει των οποίων ο δικαιούχος είχε την υποχρέωση καταβολής εισφορών στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων για το τέταρτο τρίμηνο του 2019.
- (στ) Το εν λόγω Ειδικό Επίδομα δεν μπορεί να είναι μικρότερο των €300 και μεγαλύτερο των €900, αν αφορά περίοδο τεσσάρων βδομάδων.
- (ζ) Στους Αυτοτελώς Εργαζομένους που αιτιολογημένα δεν είχαν υποχρέωση καταβολής εισφορών στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων κατά το τέταρτο τρίμηνο του 2019, οι οποίοι είναι εγγεγραμμένοι στις πιο πάνω αναφερόμενες κατηγορίες επαγγελματιών, καταβάλλεται ως Ειδικό Επίδομα το ποσό των €300 για περίοδο τεσσάρων (4) εβδομάδων.
- (η) Σε περίπτωση κατά την οποία η υποχρέωση καταβολής εισφορών λαμβάνει χώρα για πρώτη φορά κατά τη διάρκεια του α' τριμήνου του 2020, καταβάλλεται ως Ειδικό Επίδομα το ποσό των €300 για περίοδο τεσσάρων εβδομάδων, υπό την προϋπόθεση ότι η αίτηση για εγγραφή ως αυτοτελώς εργαζόμενος υποβλήθηκε μέχρι και 15 Μαρτίου 2020.  
Νοείται ότι θα λαμβάνονται υπόψη και εγγραφές μετά τις 15 Μαρτίου 2020 μέχρι και Δεκέμβριο του 2020 και θα καταβάλλεται ως ειδικό επίδομα το ποσό των €300 για περίοδο τεσσάρων εβδομάδων.
- (θ) Το Ειδικό Επίδομα Ορισμένων Κατηγοριών Αυτοτελώς Εργαζομένων δεν παρέχεται για περίοδο για την οποία ο αιτητής λαμβάνει ανεργιακό επίδομα, επίδομα ασθενείας, επίδομα μητρότητας ή επίδομα πατρότητας ή οποιοδήποτε Ειδικό Επίδομα από τα Ειδικά Σχέδια που υλοποιεί το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων κατά τον Μάρτιο 2021.
- (ι) Η σχετική αίτηση για συμμετοχή στο Ειδικό Σχέδιο (ΕΕΑ.5) πρέπει να υποβληθεί από τον ίδιο τον αυτοτελώς εργαζόμενο ή από δεόντως εξουσιοδοτημένο αντιπρόσωπό του.
- (ια) Αυτοτελώς Εργαζόμενος που εμπίπτει στις κατηγορίες που αναφέρονται στην παράγραφο 3(γ)(ii)(9) πιο πάνω θα μπορεί να ενταχθεί στο παρόν Ειδικό Σχέδιο, εφόσον υποβάλει με την αίτησή του Έκθεση Εγκεκριμένου Λογιστή:
- iv. η οποία να υποστηρίζει τη μείωση του κύκλου εργασιών πέραν του 40% της επιχείρησης που θα συμμετέχει στο Ειδικό Σχέδιο,
  - v. στην οποία θα αναφέρεται ρητά η περίοδος κατά την οποία η επιχείρηση λειτουργούσε ή όχι,
  - vi. στην οποία να περιγράφεται αναλυτικά η οικονομική δραστηριότητα της επιχείρησης.
1. Το παρόν Ειδικό Σχέδιο ισχύει από την 1<sup>η</sup> Μαρτίου 2021 μέχρι την 31<sup>η</sup> Μαρτίου 2021.
  2. Από το Ειδικό Σχέδιο μπορούν να επωφεληθούν και δικαιούχοι Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος που εργάζονται ως αυτοτελώς εργαζόμενοι και είναι εγγεγραμμένοι στις κατηγορίες επαγγελματιών που αναφέρονται στην παράγραφο 3(γ) της σχετικής Απόφασης. Το Ειδικό Επίδομα Ορισμένων Κατηγοριών Αυτοτελώς Εργαζομένων, το οποίο θα καταβληθεί σε δικαιούχους Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος θα ληφθεί υπ' όψη για σκοπούς υπολογισμού του εισοδήματος που λαμβάνεται υπ' όψη για σκοπούς καταβολής του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος για την περίοδο καταβολής του.
  3. Το εν λόγω Ειδικό Επίδομα θα παραχωρείται μόνο μετά από υπεύθυνη δήλωση / εξουσιοδότηση του αιτητή με την οποία:
    - (α) Θα βεβαιώνεται υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που έχουν καταχωρηθεί είναι αληθή και θα γίνεται αποδοχή των συνεπειών του νόμου για ψευδή δήλωση, επί χρηματική ποινή μέχρι €40.000 ή φυλάκιση μέχρι δύο (2) χρόνια ή και στις δύο ποινές μαζί σε περίπτωση καταδίκης για παροχή ψευδών στοιχείων.
    - (β) Θα παρέχεται εξουσιοδότηση στο Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, να επαληθεύσει σε συνεργασία με άλλες αρμόδιες Αρχές της Δημοκρατίας ή του εξωτερικού και με Οργανισμούς/Φορείς/Επιχειρήσεις όσα από τα στοιχεία που περιέχονται στην αίτησή κριθεί ότι είναι απαραίτητα για την εξέταση της αίτησης και την παροχή του επιδόματος.
    - (γ) Θα παρέχεται ρητή συγκατάθεση για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα για τους σκοπούς εφαρμογής της σχετικής Απόφασης, σύμφωνα με τις διατάξεις του Κεφαλαίου III του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών.
  4. Οποιοδήποτε ποσό έχει καταβληθεί σε οποιοδήποτε πρόσωπο, το οποίο εκ των υστέρων προκύπτει ότι είτε το πρόσωπο αυτό δεν ήταν δικαιούχος, είτε ότι δεν οφειλόταν ολόκληρο ή μέρος του ποσού οποιουδήποτε επιδόματος ή παροχής που παρέχεται δυνάμει των περί των Έκτακτων Μέτρων που Λαμβάνονται από το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων για την Αντιμετώπιση της Πανδημίας του ιού COVID 19 Νόμων του 2020 και των Αποφάσεων που εκδίδονται δυνάμει αυτών, θεωρείται ως χρέος του προσώπου αυτού στη Δημοκρατία και δύναται να συμψηφιστεί με οποιαδήποτε μελλοντική παροχή που παρέχεται είτε δυνάμει των περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων Νόμου είτε με οποιοδήποτε ποσό είναι καταβλητέο προς το πρόσωπο αυτό είτε να διεκδικηθεί ως χρέος οφειλόμενο στη Δημοκρατία. Οι πιο πάνω διατάξεις ισχύουν και για κάθε πρόσωπο, το οποίο έχει επιτύχει διά ψευδών παραστάσεων τη χορήγηση οποιασδήποτε πληρωμής που έχει διενεργηθεί δυνάμει των περί των Έκτακτων Μέτρων που Λαμβάνονται από το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων για την Αντιμετώπιση της Πανδημίας του ιού COVID 19 Νόμων και των Αποφάσεων που εκδίδονται δυνάμει αυτών.
  5. Αυτοτελώς εργαζόμενο πρόσωπο που υποβάλλει αίτηση για συμμετοχή στο Ειδικό Σχέδιο Ορισμένων Κατηγοριών Αυτοτελώς Εργαζομένων ή και σε οποιοδήποτε άλλο Σχέδιο αποφασίζεται και δημοσιεύεται με βάση τις διατάξεις των περί των Έκτακτων Μέτρων που Λαμβάνονται από το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων για την Αντιμετώπιση της Πανδημίας του ιού COVID 19 Νόμων, οφείλει να διατηρεί για περίοδο τουλάχιστον δύο (2) ετών από την υποβολή της αίτησης κάθε σχετικό αρχείο, παραστατικό ή και αποδεικτικό στοιχείο για όλους τους όρους και προϋποθέσεις, οι οποίες περιείχονταν στις σχετικές αποφάσεις που έχουν δημοσιευτεί στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας.
  6. Βασική προϋπόθεση συμμετοχής στο παρόν Ειδικό Σχέδιο είναι να μην έχει απολυθεί οποιοσδήποτε εργοδοτούμενος κατά τη διάρκεια του Ιανουαρίου 2021 μέχρι και την 30<sup>η</sup> Απριλίου 2021, εκτός για λόγους που αιτιολογείται απόλυση άνευ προειδοποίησης.

7. Για την περίοδο για την οποία θα καταβληθεί το Ειδικό Επίδομα Ορισμένων Κατηγοριών Αυτοτελώς Εργαζομένων, ο επωφελούμενος αυτοτελώς εργαζόμενος διατηρεί την υποχρέωσή του για καταβολή εισφορών στα ταμεία για τα οποία έχουν ευθύνη είσπραξης οι Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων για τα εισοδήματά του, εξαιρουμένου του Ειδικού Επιδόματος Ορισμένων Κατηγοριών Αυτοτελώς Εργαζομένων.
8. Η περίοδος καταβολής του Ειδικού Επιδόματος Ορισμένων Κατηγοριών Αυτοτελώς Εργαζομένων θα θεωρείται περίοδος εξομοιούμενης ασφάλισης για σκοπούς εισφορών στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων και θα πιστωθεί αναλόγως ο ασφαλιστικός λογαριασμός του δικαιούχου.

#### **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ / ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή. Σε περίπτωση ψευδούς δήλωσής μου, γνωρίζω ότι είμαι ένοχος αδικήματος και σε περίπτωση καταδίκης μου υπόκειμαι σε χρηματική ποινή μέχρι €40.000 ή σε φυλάκιση μέχρι δύο (2) χρόνια ή και στις δύο ποινές μαζί. Γνωρίζω, επίσης, ότι σε περίπτωση που μου καταβληθεί επίδομα αντικανονικά χωρίς να το δικαιούμαι οφείλω να το επιστρέψω.

Εξουσιοδοτώ το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, να επαληθεύσει σε συνεργασία με άλλες αρμόδιες Αρχές της Δημοκρατίας ή του εξωτερικού και με Οργανισμούς/Φορείς/Επιχειρήσεις όσα από τα στοιχεία που περιέχονται στην αίτησή μου κριθεί ότι είναι απαραίτητα και σχετικά με το σκοπό της συλλογής τους.

Εγώ ο/η πιο κάτω, υποβάλλοντας την παρούσα αίτηση ρητά δηλώνω ότι:

1. Δίδω την παρούσα εξουσιοδότηση στα πλαίσια της αίτησης μου για συμμετοχή στο παρόν Ειδικό Σχέδιο.
2. Βεβαιώνω ότι πληρούνται όλοι οι όροι και προϋποθέσεις για συμμετοχή στο παρόν Ειδικό Σχέδιο που αναφέρονται ανωτέρω.
3. Αντιλαμβάνομαι ότι, οι πιο πάνω πληροφορίες που με αφορούν και η πιο πάνω ενημέρωση προς το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων είναι απολύτως απαραίτητη, ούτως ώστε να καταστεί δυνατή η εξέταση της αίτησής μου.
4. Σε περίπτωση ανάκλησης της εξουσιοδότησης αυτής, υποχρεώνομαι να ενημερώσω αμέσως τον Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.
5. Αν δοθεί οποιοδήποτε ποσό, το οποίο θα αποδειχθεί ότι δεν ήταν οφειλόμενο, οφείλω να το επιστρέψω ή και αποδέχομαι να συμψηφιστεί με άλλες παροχές που δικαιούμαι.

#### **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ**

Ενημέρωση που γίνεται με βάση το Κεφάλαιο ΙΙΙ του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και Συμβουλίου της 27<sup>ης</sup> Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της οδηγίας 95/46/ΕΚ (Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων).

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα την ίδια/τον ίδιο, θα τηρούνται σε αρχείο και θα τυγχάνουν αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και Συμβουλίου της 27<sup>ης</sup> Απριλίου 2016 όπως ισχύει, από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας που είναι το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων/Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων για σκοπούς εξέτασης της παρούσας αίτησής μου. Αποδέκτες των δεδομένων θα είναι το αρμόδιο προσωπικό του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων/Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στα αρχεία που τηρεί το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων/Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων μπορούν να ανακοινώνονται ή να μεταδίδονται μεταξύ των εμπλεκόμενων κυβερνητικών υπηρεσιών. Η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου. Επίσης, πληροφορούμαι ότι, μεταξύ άλλων, έχω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης και διαγραφής σε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν, όπως αυτά αναφέρονται τα άρθρα 13, 14, 15, 16, 17, 18 και 19 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27<sup>ης</sup> Απριλίου 2016, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας (το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων/Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων).

Ημερομηνία: ..... Ονοματεπώνυμο: .....

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας / ARC: .....

Αριθμός Ευρωπαϊκής Εγγραφής: .....

Συμφωνώ με τα πιο πάνω