

**Σωματείο Μη Κερδοσκοπικού Χαρακτήρα Πρόληψης και Προαγωγής
Υπηρεσιών Υγείας με δ.τ. «ΙΚΕΛΟΣ»**

Ταχ. Δ/ση : ΑΚΤΗ ΔΥΜΑΙΩΝ & ΑΡΧ. ΙΕΡΟΘΕΟΥ 7, ΠΑΤΡΑ

Ταχ. Κώδικας : 26222

Τηλέφωνο : 2616007918

Email : info@somateio-ikelos.gr

Πάτρα, 22/07/2026

Αρ. πρωτ. 544

**Ανοιχτή Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για πρόσληψη προσωπικού με καθεστώς σύμβασης
Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου (ΙΔΟΧ)**

**στο πλαίσιο υλοποίησης της Πράξης «Λειτουργία Κέντρου Ημέρας Παιδιών και Εφήβων στην
Περιφερειακή Ενότητα Λασιθίου (Ιεράπετρα)» με Κωδικό ΟΠΣ 6053469, Πρόγραμμα «Κρήτη 2021-
2027».**

Η Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου, έχοντας υπόψη:

1. Το με αριθμ. 2842Α/28-8-2017 τροποποιημένο καταστατικό του Σωματείου Μη Κερδοσκοπικού Χαρακτήρα Πρόληψης και Προαγωγής Υπηρεσιών Υγείας με διακριτικό τίτλο «ΙΚελος».
2. Το ν. 4914/2022 (Α'61) για τη "Διαχείριση, τον έλεγχο και την εφαρμογή αναπτυξιακών παρεμβάσεων για την προγραμματική περίοδο 2021-2027, σύσταση ανώνυμης εταιρείας «Εθνικό Μητρώο Νεοφυών Επιχειρήσεων Α.Ε.» και άλλες διατάξεις", όπως ισχύει
3. Την υπ'αρ. 114947/29.11.2022 [ΦΕΚ 6132/Β'/01.12.2022] Υπουργική Απόφαση «Εθνικοί Κανόνες Επιλεξιμότητας Δαπανών για τα Προγράμματα ΕΣΠΑ 2021-2027», όπως ισχύει
4. Την υπ'αρ. 110565/17.11.2022 [ΦΕΚ 5958/Β'/22.11.2022] Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία υποβολής και αξιολόγησης ενστάσεων επί των αποτελεσμάτων αξιολόγησης προτάσεων ένταξης στα Προγράμματα ΕΣΠΑ 2021-2027 [(ένσταση της παρ. 7 του άρθρου 36 του ν. 4914/2022 (Α' 61))», όπως ισχύει
5. Την Κοινή Υπουργική Απόφαση αριθμ. 5483/20.01.2023 (ΦΕΚ Β' 390) «Διαδικασίες δημοσιονομικών διορθώσεων και αναζήτησης αχρεωστήτως ή παρανόμως καταβληθέντων ποσών στα Τομεακά και Περιφερειακά Προγράμματα του ΕΣΠΑ 2021-2027»
6. Την Υπουργική Απόφαση αριθμ. 114274/28.11.2022 «Διαδικασίες ελέγχου νομιμότητας διαδικασιών ανάθεσης και εκτέλεσης δημοσίων συμβάσεων στο πλαίσιο των Τομεακών και Περιφερειακών Προγραμμάτων του ΕΣΠΑ 2021-2027 (έλεγχος δημοσίων συμβάσεων του άρθρου 38 του ν. 4914/2022 - Α' 61)» (ΦΕΚ Β' 6131)
7. Τη με αριθμ. 39/2023 Απόφαση του Πολυμελούς Πρωτοδικείου Ηρακλείου, με την οποία επικυρώθηκαν τα αποτελέσματα των περιφερειακών εκλογών της 8ης Οκτωβρίου 2023 και ανακηρύχθηκαν ο Περιφερειάρχης και οι Περιφερειακοί Σύμβουλοι της Περιφέρειας Κρήτης.
8. Την υπό στοιχεία Γ3β/Γ.Π./οικ 4557/23-01-2024 (ΑΔΑ: 6ΝΘ7465ΦΥΟ-ΚΟΨ) (2^η Ορθή Επανάληψη) «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΣΕ ΦΟΡΕΙΣ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 11 ΤΟΥ Ν. 2716/1999 ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΦΟΡΕΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ»
9. Το αριθ. εισερχ. ΕΔΕΥΠΥ 1898/24-11-2023 μήνυμα ηλεκτρονικής αλληλογραφίας της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας με θέμα «Πρόταση ΔΨΥ για μετάβαση έργων RRF σε ΕΣΠΑ».
10. Το με αριθ. πρωτ. 613/2-5-2024 έγγραφο της Επιτελικής Δομής ΕΣΠΑ του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Προτεινόμενα Έργα/Δράσεις Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας, προς εξειδίκευση στο Πρόγραμμα «Κρήτη 2021-2027».
11. Το με αρ. πρωτ. 1195/8-10-2025 έγγραφο της Επιτελικής Δομής ΕΣΠΑ του Υπουργείου Υγείας με θέμα: "Επικαιροποίηση σχεδιασμού για τις Δομές Ψυχικής Υγείας στην Περιφέρεια Κρήτης".
12. Την με αρ. πρωτ. 202/20-1-2026 Πρόσκληση της Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης του Προγράμματος «ΚΡΗΤΗ» με Κωδικό Πρόσκλησης: ΕΚΤ+_27, Α/Α Πρόσκλησης ΟΠΣ: 20725 ΜΕ ΤΙΤΛΟ «Δράση 4.11.9.1 - Ενίσχυση Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας στην Περιφέρεια Κρήτης (Κέντρο Ημέρας Ολικής Φροντίδας - ΚΗΟΦ και Εξειδικευμένο Γραφείο Υποστηριζόμενης Απασχόλησης - ΕΓΥΑ - Κέντρο Ημέρας Παιδιών και Εφήβων)» για την υποβολή προτάσεων

13. Τον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας του ΚΕΝΤΡΟΥ ΗΜΕΡΑΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΕΦΗΒΩΝ ΜΕ ΣΟΒΑΡΑ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΑ ΚΑΙ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ Π.Ε. ΛΑΣΙΘΙΟΥ
14. Τη με Αρ. Πρωτ. Γ3β/Γ.Π./ οικ.32741/17-06-2024 (ΟΕ) (ΑΔΑ: ΡΟΣ4465ΦΥΟ-7ΡΓ) Απόφαση Υφ. Υγείας «Έγκριση από άποψη σκοπιμότητας για την ίδρυση και λειτουργία Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκαταστασης και Μονάδων Ψυχικής Υγείας (1 Οικοτροφείου Α4, 2 Οικοτροφείων Α8, 1 Οικοτροφείου Α7, 1 Οικοτροφείο Α6, 1 Οικοτροφείου Α3, 3 Κ.Η. για την Άνοια, 1 Κ.Μ. για την Άνοια, 2 Κ.Η. για παιδιά, εφήβους, ενήλικες που πάσχουν από διαταραχές αυτιστικού φάσματος, 2 Κ.Η. παιδιών και εφήβων).».
15. Το Π.Δ. 121 (ΦΕΚ 148/Α/09.10.2017) με το οποίο εγκρίθηκε ο Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας.
16. Το Ν. 2716/1999 (ΦΕΚ 96/Α/17.05.1999) «Εκσυγχρονισμός υπηρεσιών ψυχικής υγείας και άλλες διατάξεις», όπως ισχύει.
17. Το Ν. 4509/2017 (ΦΕΚ 201/Α/22.12.2017) "Μέτρα θεραπείας ατόμων που απαλλάσσονται από την ποινή λόγω ψυχικής ή διανοητικής διαταραχής και άλλες διατάξεις.
18. Το Ν. 4461/2017 (ΦΕΚ 38/Α/28.03.2017) "Μεταρρύθμιση της Διοικητικής Οργάνωσης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας, Κέντρα Εμπειρογνωμοσύνης σπάνιων και πολύπλοκων νοσημάτων, τροποποίηση συνταξιοδοτικών ρυθμίσεων του Ν. 4387/2016 και άλλες διατάξεις".
19. Την υπ' αριθμ Υ5β/Γ.Π. οικ. 90764/15.10.2014 Υπουργική Απόφαση με θέμα «Παροχή διευκρινίσεων σχετικά με τους επαγγελματίες ψυχικής υγείας, οι οποίοι πληρούν τις προϋποθέσεις, προκειμένου να διενεργούν θεραπευτικές πράξεις σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας» (ΑΔΑ: 7ΧΠ0Θ-6ΨΓ).
20. Την με αριθμ. Πρωτ. Α4β/Γ.Π./οικ.63439/2017 (ΦΕΚ 2932/Β/25.08.2017) Υπουργική Απόφαση με θέμα "Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του Ν. 2716/1999", όπως ισχύει τροποποιηθείσα με την αριθμ. Πρωτ. Γ3β/Γ.Π. οικ. 15670/23.02.2018 (ΦΕΚ 939/Β/16.03.2018) Υπουργική Απόφαση.
21. Τη με αριθμ. Υ5α,β/Γ.Π. οικ 33542/2014 Υ.Α. (ΦΕΚ 1089/Β/30.04.2014) "Τήρηση Πληροφοριακού Συστήματος Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας", όπως ισχύει.
22. Το Ν. 4272/2014 «Προσαρμογή στο εθνικό δίκαιο της Εκτελεστικής Οδηγίας 2012/25/ΕΕ της Επιτροπής της 9^{ης} Οκτωβρίου 2012 για τη θέσπιση διαδικασιών ενημέρωσης σχετικά με την ανταλλαγή, μεταξύ των κρατών-μελών, ανθρωπίνων οργάνων που προορίζονται για μεταμόσχευση-Ρυθμίσεις για την Ψυχική Υγεία και την Ιατρικών Υποβοηθούμενη Αναπαραγωγή και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 145/Α/11.07.2014).
23. Το Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α/08.08.2016) περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, προμηθειών και Υπηρεσιών, όπως ισχύει.
24. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ3β/Γ.Π.33426/27-06-2024 Απόφαση «Χορήγηση άδειας ίδρυσης ενός Κέντρου Ημέρας Παιδιών και Εφήβων με σοβαρά ψυχιατρικά και ψυχοκοινωνικά προβλήματα στο Σωματείο Μη Κερδοσκοπικού Χαρακτήρα Πρόληψης και Προαγωγής Υπηρεσιών Υγείας ΙΚΕΛΟΣ, στην Περιφέρεια Κρήτης, 7η ΥΠΕ, στην Περιφερειακή Ενότητα Λασιθίου».
25. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ3β/Γ.Π.25847/16-06-2025 Απόφαση «Χορήγηση άδειας λειτουργίας ενός Κέντρου Ημέρας Παιδιών και Εφήβων με σοβαρά ψυχιατρικά και ψυχοκοινωνικά προβλήματα στο Σωματείο Μη Κερδοσκοπικού Χαρακτήρα Πρόληψης και Προαγωγής Υπηρεσιών Υγείας ΙΚΕΛΟΣ, στην Περιφέρεια Κρήτης, 7η ΥΠΕ, στην Περιφερειακή Ενότητα Λασιθίου.
26. Την υπ' αριθμ πρωτ. 1195/27-03-2026 (ΟΕ) Απόφαση Ένταξης της Πράξης «Λειτουργία Κέντρου Ημέρας Παιδιών και Εφήβων στην Περιφερειακή Ενότητα Λασιθίου (Ιεράπετρα)» με Κωδικό ΟΠΣ 6053469 στο Πρόγραμμα «Κρήτη 2021-2027».
27. Την από 17-07-2026 απόφαση Δ.Σ. περί διενέργειας Πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για πρόσληψη προσωπικού στα πλαίσια υλοποίησης της Πράξης «Λειτουργία Κέντρου Ημέρας Παιδιών και Εφήβων στην Περιφερειακή Ενότητα Λασιθίου (Ιεράπετρα)» με Κωδικό ΟΠΣ 6053469.

ΚΑΛΕΙ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΜΕ «ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ»

όπως προβούν στην υποβολή αίτησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τη σύναψη σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου στο πλαίσιο υλοποίησης της Πράξης «Λειτουργία Κέντρου Ημέρας Παιδιών και Εφήβων στην Περιφερειακή Ενότητα Λασιθίου (Ιεράπετρα)», με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 6053469, Πρόγραμμα «Κρήτη 2021-2027».

Α. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΠΡΑΞΗΣ

Το Σωματείο «ΙΚΕΛΟΣ» έχει αναλάβει τη λειτουργία του Κέντρου Ημέρας Παιδιών και Εφήβων με σοβαρά ψυχιατρικά και ψυχοκοινωνικά προβλήματα Π.Ε. Λασιθίου. Σκοπός της μονάδας είναι η παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας σε παιδιά, και εφήβους (μεταξύ άλλων, ψυχοκοινωνική μέριμνα, πρόληψη, παροχή εξατομικευμένων υπηρεσιών συμβουλευτική στους γονείς, οικογενειακή ψυχοθεραπεία, φαρμακευτική αγωγή). Οι βασικότερες από τις υπηρεσίες που παρέχονται στο Κέντρο είναι:

- Εκτίμηση αναγκών, εκπόνηση και εφαρμογή εξατομικευμένων σχεδίων φροντίδας και αποκατάστασης.
- Εκπαίδευση σε κοινωνικές και ατομικές δεξιότητες.
- Θεραπευτικές παρεμβάσεις σε ατομικό και ομαδικό επίπεδο.
- Ανάπτυξη και προαγωγή των επαγγελματικών δεξιοτήτων / επαγγελματικός προσανατολισμός.
- Ψυχαγωγικές και Πολιτιστικές Δραστηριότητες και Λειτουργία Κοινωνικής Λέσχης.
- Προγράμματα υποστήριξης των οικογενειών και εφαρμογής ειδικών θεραπευτικών παρεμβάσεων.
- Προγράμματα εκπαίδευσης για το προσωπικό, νέους επαγγελματίες και εθελοντές.
- Προγράμματα ενημέρωσης της κοινότητας για την καταπολέμηση του κοινωνικού στίγματος και των προκαταλήψεων που σχετίζονται με τις ψυχικές διαταραχές.
- Υπηρεσίες Ολοκληρωμένης Κοινοτικής Θεραπείας.

Β. ΠΡΟΦΙΛ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΩΝ

Για την πλήρη στελέχωση και ασφαλή λειτουργία Κέντρου Ημέρας Παιδιών και Εφήβων με σοβαρά ψυχιατρικά και ψυχοκοινωνικά προβλήματα Π.Ε. Λασιθίου, του οποίου η σύνθεση και η λειτουργία καθορίζονται από τις διατάξεις του νόμου 2716/1999 και τη με αρ. πρωτ. Γ3β/Γ.Π./ οικ.32741/17-06-2024 (ΟΕ) (ΑΔΑ: ΡΟΣ4465ΦΥΟ-7ΡΓ) Απόφαση Υφ. Υγείας «Εγκριση από άποψη σκοπιμότητας για την ίδρυση και λειτουργία Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης και Μονάδων Ψυχικής Υγείας (1 Οικοτροφείου Α4, 2 Οικοτροφείων Α8, 1 Οικοτροφείου Α7, 1 Οικοτροφείο Α6, 1 Οικοτροφείου Α3, 3 Κ.Η. για την Άνοια, 1 Κ.Μ. για την Άνοια, 2 Κ.Η. για παιδιά, εφήβους, ενήλικες που πάσχουν από διαταραχές αυτιστικού φάσματος, 2 Κ.Η. παιδιών και εφήβων).», απαιτείται η πρόσληψη 2 ατόμων.

Όλοι οι εργαζόμενοι στο Κέντρο Ημέρας Π.Ε. Λασιθίου οφείλουν να δραστηριοποιούνται ώστε να πετύχουν τον πρωταρχικό στόχο της μονάδας, ο οποίος είναι η πρόληψη, διάγνωση, θεραπεία και συνέχεια της ψυχοκοινωνικής φροντίδας για τη διασφάλιση παραμονής στην κοινότητα και στη δράση της τοπικής κοινωνίας.

Με την παρούσα Ανοιχτή Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, προσκαλούνται ενδιαφερόμενοι για την υποβολή αίτησης σύναψης σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου, με διάρκεια από την υπογραφή της σύμβασης έως τις 31/08/2028, προκειμένου να καλυφθούν οι ακόλουθες θέσεις:

ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΘΕΣΗ	ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΑΡΙΘ. ΘΕΣΕΩΝ
102	ΠΕ/ΤΕ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	Λογοθεραπευτής/τρια	Σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου, πλήρους απασχόλησης	Από την υπογραφή της σύμβασης έως τις 31/08/2028	ΙΕΡΑΠΕΤΡΑ	1

103	ΠΕ/ΤΕ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥ ΤΩΝ & ελλείπει αυτών ΔΕ Βοηθών Εργοθεραπευτών	Εργοθεραπ ευτής/τρια	Σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου, πλήρους απασχόλησης	Από την υπογραφή της σύμβασης έως τις 31/08/2028	ΙΕΡΑΠΕΤΡΑ	1
					ΣΥΝΟΛΟ	2 ΑΤΟΜΑ

όπως αναλυτικά παρουσιάζεται παρακάτω.

1. ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

α) Γενικά Προσόντα

Οι υποψήφιοι θα πρέπει να έχουν την ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους μέλους της Ε.Ε., λευκό Ποινικό Μητρώο, εκπληρωμένες στρατιωτικές υποχρεώσεις (αφορά τους άνδρες), να μην τελούν υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) ή υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), να είναι υγιείς σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 7 του ν. 3528/2007 (ΦΕΚ Α 26) και να μην έχουν απολυθεί λόγω πειθαρχικού παραπτώματος.

β) Ειδικά Προσόντα

Οι υποψήφιοι θα πρέπει να διαθέτουν ειδικά προσόντα ανά θέση εργασίας σύμφωνα με τα παρακάτω:

Λογοθεραπευτής/τρια (ΚΩΔ: 102)

Υποχρεωτικά Προσόντα:

- Πτυχίο ή δίπλωμα Λογοθεραπείας Α.Ε.Ι./Τ.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.
- Βεβαίωση ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Λογοθεραπευτή.

Επιθυμητά Προσόντα:

- Επαγγελματική Εμπειρία σε Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης/Μονάδα Ψυχικής Υγείας
- Γνώση αγγλικής γλώσσας (τουλάχιστον επίπεδο B2)
- Γνώση Χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (1) επεξεργασίας κειμένων, (2) υπολογιστικών φύλλων και (3) υπηρεσιών διαδικτύου.

Εργοθεραπευτής/τρια (ΚΩΔ: 103)

Υποχρεωτικά Προσόντα:

- Πτυχίο ή δίπλωμα Εργοθεραπείας Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής ή Πτυχίο ή δίπλωμα Εργοθεραπείας Τ.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ,
- Άδεια άσκησης επαγγέλματος Εργοθεραπευτή ή Βεβαίωση ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Εργοθεραπευτή,
- Ταυτότητα μέλους του Πανελληνίου Συλλόγου Εργοθεραπευτών (Π.Σ.Ε.), η οποία να είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 75 του ν. 4461/2017 (Α' 38) ή Βεβαίωση εγγραφής στον Π.Σ.Ε. για όσους εγγράφονται για πρώτη φορά, η οποία ισχύει μέχρι το τέλος του έτους που εκδόθηκε ή Βεβαίωση ανανέωσης εγγραφής στον Π.Σ.Ε. του τρέχοντος έτους,

Επιθυμητά Προσόντα:

- Επαγγελματική Εμπειρία σε Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης/Μονάδα Ψυχικής Υγείας
- Γνώση αγγλικής γλώσσας (τουλάχιστον επίπεδο B2)

γ) Γνώση Χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (1) επεξεργασίας κειμένων, (2) υπολογιστικών φύλλων και (3) υπηρεσιών διαδικτύου.

& ελλείπει αυτών ΔΕ Βοηθών Εργοθεραπευτών (Εφόσον η θέση δεν καλυφθεί από υποψήφιους με τα ανωτέρω προσόντα)

Υποχρεωτικά Προσόντα:

α) Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος ειδικότητας Βοηθού Εργοθεραπείας Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 5 (Ι.Ε.Κ. ή Μεταλυκειακού Έτους - Τάξη Μαθητείας ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Κατάρτισης επιπέδου μεταδευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης Ι.Ε.Κ. ή Επαγγελματικού Λυκείου (ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 4 ΕΠΑ.Λ. ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου (Τ.Ε.Ε.) Β' κύκλου σπουδών ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου (Τ.Ε.Λ.) ή Τμήματος Ειδικευσης Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου (Ε.Π.Λ.) ή Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Εργοδηγών (Ν.Δ. 580/1970) ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας,

Επιθυμητά Προσόντα:

α) Επαγγελματική Εμπειρία σε Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης/Μονάδα Ψυχικής Υγείας
β) Γνώση αγγλικής γλώσσας (τουλάχιστον επίπεδο B2)
γ) Γνώση Χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (1) επεξεργασίας κειμένων, (2) υπολογιστικών φύλλων και (3) υπηρεσιών διαδικτύου.

Οι ενδιαφερόμενοι για την κάλυψη των θέσεων αυτών καλούνται, εφόσον κατέχουν τα γενικά και υποχρεωτικά προσόντα, να υποβάλουν μόνο μία αίτηση και για μία θέση μόνο μιας κατηγορίας εκπαίδευσης. Η υποβολή περισσότερων των μιας αιτήσεων για θέσεις της ίδιας προκήρυξης ή η σώρευση θέσεων διαφορετικών κατηγοριών εκπαίδευσης, κλάδων και ειδικοτήτων συνεπάγεται αυτοδικαίως τον αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία.

Προσοχή: Ανυπόγραφη ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ: ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1 και ανυπόγραφη ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΚΑΙ ΛΗΨΗΣ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ: ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3, δεν λαμβάνονται υπόψη και απορρίπτονται.

2. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να συμπληρώσουν πλήρως και με ακρίβεια όλα τα στοιχεία που ζητούνται στην ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ που επισυνάπτεται, και να υποβάλουν αποκλειστικά με ηλεκτρονικό τρόπο τα παρακάτω ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ δικαιολογητικά:

1. ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1)
2. ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2)
3. ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΚΑΙ ΛΗΨΗΣ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3)
4. Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας
5. Δικαιολογητικά που αποδεικνύουν τα προσόντα του υποψηφίου για την επιδιωκόμενη θέση, δηλ.:
 - Αντίγραφο τίτλων σπουδών (Πτυχίο, κλπ.)
 - Αντίγραφα άδειας άσκησης επαγγέλματος και βεβαιώσεων μέλη σε συλλόγους, κλπ.
 - Αντίγραφο πτυχίου ή διπλώματος γνώσης χειρισμού Η/Υ
 - Αντίγραφο πτυχίου ή διπλώματος γνώσης αγγλικής γλώσσας
 - Αποδεικτικά εργασιακής εμπειρίας (βεβαιώσεις προϋπηρεσίας ασφαλιστικών φορέων και συμβάσεις με φορείς δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου, βεβαιώσεις εργοδοτών, κλπ.).

Οι τίτλοι σπουδών εφόσον αυτοί έχουν χορηγηθεί από Ιδρύματα του εξωτερικού, πρέπει να συνοδεύονται υποχρεωτικά και από πιστοποιητικά αναγνώρισης του ΔΟΑΤΑΠ. Στην περίπτωση που δε συνοδεύονται από το αντίστοιχο πιστοποιητικό αναγνώρισης του ΔΟΑΤΑΠ, η αίτηση του ενδιαφερόμενου απορρίπτεται.

Ως αποδεικτικά στοιχεία απόδειξης επαγγελματικής εμπειρίας θεωρούνται:

Α. Όταν τυχόν εργασία έχει παρασχεθεί σε υπηρεσίες του δημοσίου, σε Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α. πρώτου ή δεύτερου βαθμού, σε Ν.Π.Ι.Δ. του δημοσίου τομέα της παρ. 1 του άρθρου 14 του Ν. 2190/1994, όπως ισχύει, ή σε φορείς της παρ. 3 του άρθρου 1 του Ν. 2527/1997, απαιτείται βεβαίωση του αντίστοιχου φορέα απασχόλησης ή αντίγραφο των σχετικών συμβάσεων που έχουν υπογραφεί με τον φορέα απασχόλησης **και**

βεβαίωση προϋπηρεσίας από τον ασφαλιστικό φορέα. Σε κάθε περίπτωση θα πρέπει να προκύπτει με σαφήνεια και να βεβαιώνεται, το είδος και το αντικείμενο της εργασίας που παρασχέθηκε και η χρονική διάρκεια της εκτελεσθείσας υπηρεσίας.

Β. Όταν τυχόν εργασία έχει παρασχεθεί στον ιδιωτικό τομέα, απαιτείται βεβαίωση του ιδιωτικού φορέα (στοιχεία του εργοδότη, φυσικού προσώπου ή της επωνυμίας της επιχείρησης αν πρόκειται για νομικό πρόσωπο) από την οποία να προκύπτει με σαφήνεια, το είδος της εργασίας που παρασχέθηκε και η χρονική διάρκεια της παροχής ή αντίγραφο των σχετικών συμβάσεων που έχουν υπογραφεί **και** βεβαίωση προϋπηρεσίας από τον ασφαλιστικό φορέα. Σε κάθε περίπτωση θα πρέπει να προκύπτει με σαφήνεια και να βεβαιώνεται, το είδος και το αντικείμενο της εργασίας που παρασχέθηκε και η χρονική διάρκεια της εκτελεσθείσας υπηρεσίας.

Προσοχή: Τίτλοι, πιστοποιητικά και βεβαιώσεις της αλλοδαπής ή ξενόγλωσσοι πρέπει να είναι επίσημα μεταφρασμένοι στην ελληνική γλώσσα. Οι υποψήφιοι καταθέτουν αντίγραφο του πτυχίου συνοδευόμενο από την μετάφραση αυτού. Σε διαφορετική περίπτωση δεν θα λαμβάνεται υπόψη στην αξιολόγηση της αίτησης το εν λόγω πτυχίο – πιστοποιητικό και δεν θα μοριοδοτείται.

Γ. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν την αίτηση μαζί με όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά αποκλειστικά με ηλεκτρονικό τρόπο στο email του ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΙΚΕΛΟΣ: hr@somateio-ikelos.gr με την ένδειξη στο θέμα «ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΝΟΙΧΤΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ».

Η Πρόσκληση θα παραμείνει ανοιχτή έως την κάλυψη των κενών θέσεων και ισάριθμων επιλαχόντων και όχι πέραν της 31/08/2028. Οι αιτήσεις θα αξιολογηθούν στις 07/08/2026 και έκτοτε την 30η ημέρα κάθε μήνα.

Δ. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Οι υποβαλλόμενοι φάκελοι συγκεντρώνονται σε ηλεκτρονική μορφή από την Γραμματεία του Σωματείου.

ΦΑΣΗ Α

Συγκαλείται η Επιτροπή Επιλογής Έκτακτου Προσωπικού, όπως αυτή έχει ορισθεί με την από 17/07/2026 Απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου στο πλαίσιο υλοποίησης της Πράξης «Λειτουργία Κέντρου Ημέρας Παιδιών και Εφήβων στην Περιφερειακή Ενότητα Λασιθίου (Ιεράπετρα)», με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 6053469.

Η Επιτροπή Επιλογής Έκτακτου Προσωπικού ελέγχει τους ηλεκτρονικούς φακέλους που έχουν υποβληθεί εμπρόθεσμα, και ελέγχει την πληρότητα των δικαιολογητικών σύμφωνα με όσα καταγράφονται στις παραγράφους 1 και 2 της παρούσας.

Όσοι Φάκελοι κρίνονται ελλιπείς (λείπουν κάποιο ή κάποια από τα υποχρεωτικά στοιχεία των παραγράφων 1 και 2) απορρίπτονται από την συνέχεια της διαδικασίας. Αξιολογούνται εκείνες οι αιτήσεις που πληρούν στο σύνολό τους τις απαιτήσεις των Παραγράφων 1 και 2 της παρούσας.

ΦΑΣΗ Β

Η Επιτροπή Επιλογής Έκτακτου Προσωπικού αξιολογεί τις υποβληθείσες αιτήσεις που πληρούν κατ' ελάχιστο τα υποχρεωτικά προσόντα και βαθμολογεί την κάθε μία σύμφωνα με τα κριτήρια και τρόπο βαθμολόγησης που παρουσιάζονται παρακάτω:

Κριτήρια αξιολόγησης για τη θέση:

Λογοθεραπευτής/τρια (ΚΩΔ: 102)

	Κριτήρια αξιολόγησης	Μονάδες βαθμολόγησης
ΦΑΣΗ Β	Πτυχίο ή δίπλωμα Λογοθεραπείας Α.Ε.Ι./Τ.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής	Ύπαρξη Πτυχίου: 20 μονάδες
	Εμπειρία σε Μονάδα Ψυχοκοινωνικής	Από 1 έως 2 έτη: 5 μονάδες

	Αποκατάστασης/Μονάδα Ψυχικής Υγείας	Από 2 έως 5 έτη: 10 μονάδες Άνω των 5 ετών: 20 μονάδες
	Γνώση αγγλικής γλώσσας	Καλή Γνώση (Επίπεδο B2): 3 μονάδες Πολύ Καλή Γνώση (Επίπεδο C1): 7 μονάδες Άριστη Γνώση (Επίπεδο C2): 10 μονάδες
	Γνώση Χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (1) επεξεργασίας κειμένων, (2) υπολογιστικών φύλλων και (3) υπηρεσιών διαδικτύου	Πιστοποιημένη γνώση χειρισμού Η/Υ: 10 μονάδες
ΦΑΣΗ Γ	Διαδικασία Συνέντευξης	0-40 μονάδες
ΣΥΝΟΛΟ:		100 μονάδες

Εργοθεραπευτής/τρια (ΚΩΔ: 103)

	Κριτήρια αξιολόγησης	Μονάδες βαθμολόγησης
ΦΑΣΗ Β	Πτυχίο ή δίπλωμα Εργοθεραπείας Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής ή Πτυχίο ή δίπλωμα Εργοθεραπείας Τ.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ	Ύπαρξη Πτυχίου: 20 μονάδες
	Εμπειρία σε Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης/Μονάδα Ψυχικής Υγείας	Από 1 έως 2 έτη: 5 μονάδες Από 2 έως 5 έτη: 10 μονάδες Άνω των 5 ετών: 20 μονάδες
	Γνώση αγγλικής γλώσσας	Καλή Γνώση (Επίπεδο B2): 3 μονάδες Πολύ Καλή Γνώση (Επίπεδο C1): 7 μονάδες Άριστη Γνώση (Επίπεδο C2): 10 μονάδες
	Γνώση Χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (1) επεξεργασίας κειμένων, (2) υπολογιστικών φύλλων και (3) υπηρεσιών διαδικτύου	Πιστοποιημένη γνώση χειρισμού Η/Υ: 10 μονάδες
ΦΑΣΗ Γ	Διαδικασία Συνέντευξης	0-40 μονάδες
ΣΥΝΟΛΟ:		100 μονάδες

(εν ελλείψει Εργοθεραπευτή) ΔΕ Βοηθών Εργοθεραπευτών

	Κριτήρια αξιολόγησης	Μονάδες βαθμολόγησης
ΦΑΣΗ Β	Πτυχίο ή δίπλωμα Βοηθού Εργοθεραπευτή	Ύπαρξη Πτυχίου: 20 μονάδες
	Εμπειρία σε Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης/Μονάδα Ψυχικής Υγείας	Από 1 έως 2 έτη: 5 μονάδες Από 2 έως 5 έτη: 10 μονάδες Άνω των 5 ετών: 20 μονάδες
	Γνώση αγγλικής γλώσσας	Καλή Γνώση (Επίπεδο B2): 3 μονάδες Πολύ Καλή Γνώση (Επίπεδο C1): 7 μονάδες Άριστη Γνώση (Επίπεδο C2): 10 μονάδες
	Γνώση Χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (1) επεξεργασίας κειμένων, (2) υπολογιστικών φύλλων και (3) υπηρεσιών διαδικτύου	Πιστοποιημένη γνώση χειρισμού Η/Υ: 10 μονάδες

ΦΑΣΗ Γ	Διαδικασία Συνέντευξης	0-40 μονάδες
	ΣΥΝΟΛΟ:	100 μονάδες

ΠΡΟΣΟΧΗ: Για την βαθμολόγηση της κάθε αίτησης, θα ληφθούν υπόψη ΜΟΝΟ τα επισυναπτόμενα σε αυτήν δικαιολογητικά.

Μετά την βαθμολόγηση των απαιτούμενων προσόντων κάθε υποψηφίου η Επιτροπή Επιλογής Έκτακτου Προσωπικού καταρτίζει Πίνακες Προσωρινών Αποτελεσμάτων ανά Θέση Εργασίας, όπου καταγράφονται οι υποψήφιοι και η βαθμολογία που συγκέντρωσαν από την εξέταση των δικαιολογητικών που συνόδευαν την αίτησή τους και αφορούν την Φάση Β.

ΦΑΣΗ Γ

Η Γραμματεία του Σωματείου με την καθοδήγηση της Επιτροπής Επιλογής Έκτακτου Προσωπικού προγραμματίζει την διεξαγωγή συνέντευξης για τους υποψηφίους που συγκέντρωσαν τις υψηλότερες βαθμολογίες στους Πίνακες Προσωρινών Αποτελεσμάτων ανά Θέση Εργασίας. Για κάθε θέση εργασίας θα κληθούν αυτοί που βρίσκονται στις τρεις (3) πρώτες θέσεις των Πινάκων, μετά την ολοκλήρωση της αξιολόγησης των προσόντων της Φάσης Β. Σε περίπτωση ισοβαθμίας μεταξύ δυο ή περισσότερων Υποψηφίων θα κληθούν όλοι οι ισοβαθμούντες για συνέντευξη.

Οι συνεντεύξεις δύναται να πραγματοποιηθούν είτε δια ζώσης είτε μέσω τηλεδιάσκεψης. Κατά την συνέντευξη, η Επιτροπή εξετάζει τις ειδικές γνώσεις, εμπειρία, προσωπικότητα, καταλληλότητα και επάρκεια αναφορικά με το αντικείμενο εργασίας τους και τα αντίστοιχα δηλούμενα στο βιογραφικό τους.

Υποψήφιος που συγκεντρώνει βαθμολογία μικρότερη των δέκα (10) μονάδων στη συνέντευξη θεωρείται ότι δεν τεκμηριώνει το ελάχιστο απαιτούμενο επίπεδο επαγγελματικής καταλληλότητας για την άσκηση των καθηκόντων της θέσης και δεν κατατάσσεται στον Πίνακα Οριστικών Αποτελεσμάτων, ανεξαρτήτως της βαθμολογίας που έχει συγκεντρώσει στον Πίνακα Προσωρινών Αποτελεσμάτων από τα λοιπά κριτήρια επιλογής.

Μετά την ολοκλήρωση των συνεντεύξεων η Επιτροπή Επιλογής Έκτακτου Προσωπικού καταρτίζει τους Πίνακες Οριστικών Αποτελεσμάτων Επιτυχόντων και Επιλαχόντων για την στελέχωση της μονάδας, οι οποίοι περιλαμβάνουν τους επιτυχόντες ανά θέση, καθώς και δύο (2) επιλαχόντες ανά θέση εργασίας.

Ενημερώνεται ο/η επιτυχών/ούσα και εφόσον συνεχίζει να επιθυμεί να εργαστεί, καλείται για υπογραφή της σχετικής σύμβασης μετά και την προσκόμιση των κατάλληλων δικαιολογητικών απόδειξης των Γενικών Προσόντων των υποψηφίων όπως περιγράφονται στην Παράγραφο 2 της παρούσης. Εφόσον κάποιος δεν επιθυμεί ή δεν προσκομίσει τα εν λόγω δικαιολογητικά, ακυρώνεται η θέση του και καλούνται οι επιλαχόντες.

3. ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

Οι συμβαλλόμενοι θα απασχοληθούν στο πρόγραμμα με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου (ΙΔΟΧ) με διάρκεια από την υπογραφή της σύμβασης έως τις 31/08/2028. Το μηνιαίο μισθολογικό κόστος, συμπεριλαμβανομένων όλων των προβλεπόμενων κρατήσεων – εισφορών, διαμορφώνεται σύμφωνα με τις διατάξεις του κεφαλαίου Β' του ν. 4354/2015.

4. ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ

Υποψήφιος ο οποίος επιθυμεί να υποβάλει ένσταση σχετικά με τα αποτελέσματα της αξιολόγησης, δικαιούται να προσφύγει στο Σωματείο ΙΚΕΛΟΣ εντός πέντε (5) ημερολογιακών ημερών από την κοινοποίηση των Πινάκων Προσωρινών Αποτελεσμάτων.

Οι υποψήφιοι έχουν δικαίωμα πρόσβασης στα έγγραφα τους υπό τις προϋποθέσεις του άρθρου 5 του Ν. 2690/1999 (ΦΕΚ Α' 45/9.3.1999), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.



Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος δημοσιεύεται στην ιστοσελίδα του Σωματείου ΙΚΕΛΟΣ, <http://sodateio-ikelos.gr/>.

Η Υπεύθυνη της Πράξης «Λειτουργία Κέντρου Ημέρας Παιδιών και Εφήβων στην Περιφερειακή Ενότητα Λασιθίου (Γεράπετρα)», με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 6053469

Νικολοπούλου Λεμονιά



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ημερομηνία: _____

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Όνομα πατρός: _____

Αρ. τηλεφώνου: _____

E-mail: _____

Ημερομηνία
Γέννησης: _____

Υπηκοότητα: _____

Στρατιωτική θητεία (για τους
άνδρες):

Απαλλαγή

☐

Εκπλήρωση

☐

Οικογενειακή
Κατάσταση:

Αγαμος

☐

Έγγαμος

☐

Ανήλικα
Τέκνα

☐

Υποβάλλω την αίτηση για την θέση (σημειώστε X):

Ειδικότητα	Κωδ. Θέσης	
<i>Λογοθεραπευτής/τρια</i>	102	☐
<i>Εργοθεραπευτής/τρια</i>	103	☐

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. Αποδέχομαι τους όρους της με αρ. πρωτ. 544/22-07-2026 Ανοιχτής Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για πρόσληψη προσωπικού με καθεστώς σύμβασης Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου (ΙΔΟΧ),
2. Τα στοιχεία που αναγράφονται στο συνημμένο βιογραφικό μου σημείωμα είναι αληθή και ακριβή,
3. Τα δικαιολογητικά που υποβάλλω είναι ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων, τα οποία μπορώ να προσκομίσω άμεσα εφόσον μου ζητηθεί,
4. Δύναμαι να εκτελέσω το αιτούμενο έργο στο χρόνο που ορίζεται στην ανωτέρω πρόσκληση,
5. Για την ανάληψη του έργου και την είσπραξη της συμφωνηθείσας αμοιβής, δεν συντρέχει κανένα κώλυμα στο πρόσωπό μου, από τα αναφερόμενα στην παράγραφο 2 της ανωτέρω πρόσκλησης.

Ονοματεπώνυμο και Υπογραφή



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

1.ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

ΌΝΟΜΑ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ, ΠΟΛΗ, ΧΩΡΑ	ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ ή ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ

2.ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (από-έως)	ΦΟΡΕΑΣ	ΑΚΡΙΒΗΣ ΤΙΤΛΟΣ ΘΕΣΗΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΘΕΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

3.ΓΝΩΣΗ ΑΓΓΛΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ

ΚΑΛΗ	ΠΟΛΥ ΚΑΛΗ	ΑΡΙΣΤΗ

4.ΓΝΩΣΗ-ΧΕΙΡΙΣΜΟΣ Η/Υ

Για τις εφαρμογές που ακολουθούν, κατατάζετε τον εαυτό σας σε ένα από τα παρακάτω επίπεδα (σημειώστε X):

ΕΙΔΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ	ΜΗ ΓΝΩΣΗ	ΕΠΠΕΔΟ 1 (απλή χρήση της εφαρμογής)	ΕΠΠΕΔΟ 2 (ευχερής χρήση της εφαρμογής)	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ
Επεξεργαστής κειμένου				
Λογιστικό φύλλο				
Βάση Δεδομένων				
Εφαρμογή Παρουσιάσεων				
Internet / e-mail:				
Άλλο (αναφέρετε):				

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΚΑΙ ΛΗΨΗΣ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

Με την παρούσα δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί ότι, με την υποβολή της παρούσης αίτησής μου, το ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΙΚΕΛΟΣ συλλέγει πληροφορίες που αφορούν στο πρόσωπό μου, τις οποίες εγώ παρέχω με την αίτησή μου. Οι πληροφορίες δύνανται να περιλαμβάνουν, ενδεικτικά:

1. Έγγραφα που αφορούν στην προσωπική μου κατάσταση
2. Έγγραφα που αναφέρουν προσωπικά οικονομικά στοιχεία
3. Βιογραφικό σημείωμα που περιλαμβάνει προσωπικά στοιχεία
4. Λοιπά στοιχεία με δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα
5. Λοιπά στοιχεία με ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα υγείας

Το ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΙΚΕΛΟΣ επεξεργάζεται τα στοιχεία αυτά, δηλαδή προχωρεί ιδίως στη συλλογή, διατήρηση, καταχώρηση, οργάνωση, διάρθρωση, αποθήκευση, ανάκτηση και χρήση αυτών. Η επεξεργασία αυτή πραγματοποιείται αποκλειστικά στο πλαίσιο της παρούσης πρόσκλησης και για τους σκοπούς αυτής, δηλαδή για την εξέταση της πληρότητας και ορθότητας των αιτήσεων, την κατάταξη των αιτούντων, την ανάδειξη των επιτυχόντων, την επίδειξή τους σε περίπτωση ελέγχου, καθώς και για κάθε νόμιμη και δικαστική χρήση. Το ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΙΚΕΛΟΣ υποχρεούται να λαμβάνει όλα τα απαιτούμενα μέτρα προστασίας των πληροφοριών αυτών, σύμφωνα με το ισχύον νομοθετικό πλαίσιο που διέπει την προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Το στοιχείο τυγχάνουν επεξεργασίας μόνον από τα αρμόδια πρόσωπα που έχει ορίσει το ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΙΚΕΛΟΣ, τα οποία δεσμεύονται από υποχρέωση εχεμύθειας και εμπιστευτικότητας και δεν κοινοποιούνται ούτε γνωστοποιούνται σε τρίτους, εκτός εάν κάτι τέτοιο απαιτείται στο πλαίσιο της υλοποίησης της Πράξης «Λειτουργία Κέντρου Ημέρας Παιδιών και Εφήβων στην Περιφερειακή Ενότητα Λασιθίου (Ιεράπετρα)», με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 6053469 ή επιβάλλεται από τον νόμο.

Τα στοιχεία διατηρούνται από το ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΙΚΕΛΟΣ καθ' όλη τη διάρκεια της διαδικασίας υλοποίησης της Πράξης, της ισχύος των συναπτόμενων συμβάσεων και για όσο διάστημα απαιτείται από τον νόμο για την εκπλήρωση δημοσιονομικών, φορολογικών και ελεγκτικών σκοπών, και για την απόκρουση τυχόν νομικών αξιώσεων και μέχρι την αμετάκλητη επίλυσή τους.

Σε κάθε περίπτωση, έχω ενημερωθεί ότι διατηρώ το δικαίωμα όπως ανακαλέσω οποτεδήποτε τη συγκατάθεσή μου, χωρίς όμως να θίγεται η έως τότε επεξεργασία που έχει λάβει χώρα.

Έχω επίσης το δικαίωμα όπως διερευνήσω εάν το ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΙΚΕΛΟΣ διατηρεί προσωπικά δεδομένα μου και για όσο διάστημα τα διατηρεί να έχω πρόσβαση σε αυτά, να αιτούμαι τη διόρθωση και διαγραφή αυτών, τον περιορισμό της επεξεργασίας τους, να εναντιώνομαι στην επεξεργασία αυτή, και να υποβάλω καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

Περαιτέρω έχω ενημερωθεί ότι η αίτηση και συμμετοχή μου στην παρούσα πρόσκληση προϋποθέτει την επεξεργασία των δεδομένων μου κατά το ανωτέρω και επομένως είναι απαραίτητη η παροχή της προβλεπόμενης πληροφόρησης εκ μέρους του ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΙΚΕΛΟΣ και η λήψη της έγγραφης συγκατάθεσης για την επεξεργασία των δεδομένων μου από το ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΙΚΕΛΟΣ, διαφορετικά η αίτηση θα απορρίπτεται.

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ

Για τον σκοπό αυτό δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για τα ανωτέρω και παραχωρώ τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων στο πλαίσιο της παρούσας πρόσκλησης και για τους σκοπούς που ως άνω ορίζονται.

Ημερομηνία:// 2026

Ο/Η Δηλών/Δηλούσα
(Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή)