



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΔΙΑΚΟΠΩΝ
ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ ΜΕ ΧΑΜΗΛΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ ΣΕ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑ ΤΩΝ
ΟΡΕΙΝΩΝ ΘΕΡΕΤΡΩΝ ΚΑΙ ΤΟΥ ΠΥΡΓΟΥ ΤΗΛΛΥΡΙΑΣ**

(14.9.2020 – 15.11.2020)

ΠΡΟΣΟΧΗ: Η παρούσα δήλωση συμμετοχής δύναται να υποβληθεί μόνο από δικαιούχους του Σχεδίου Ενίσχυσης Συνταξιούχων με Χαμηλά Εισοδήματα, Χαμηλοσυνταξιούχους που είναι δικαιούχοι του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος και από Συνταξιούχους με ετήσιο εισόδημα τις €15.500 για μονήρεις και τις €20.000 για ζευγάρια. **Θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας όσον αφορά τη συμμετοχή στο Σχέδιο Επιχορήγησης Διακοπών καθώς και στην επιλογή ξενοδοχείου προτίμησης.**

Όνοματεπώνυμο αιτητή:	Αρ. Ταυτότητας/ ARC:.....	
Όνοματεπώνυμο συζύγου/ συντρόφου:	Αρ. Ταυτότητας/ ARC:.....	
Όνοματεπώνυμο εξαρτώμενου τέκνου * (δείτε σημείωση):	Αρ. Ταυτότητας/ ARC:.....	
Όνοματεπώνυμο εξαρτώμενου τέκνου*:	Αρ. Ταυτότητας/ ARC:.....	
Όνοματεπώνυμο εξαρτώμενου τέκνου*:	Αρ. Ταυτότητας/ ARC:.....	
Οδός:.....		
Αριθμός: Ταχ. Κώδικας:..... Δήμος / Κοινότητα:.....		
Επαρχία: Τηλέφωνα επικοινωνίας:,		
<u>Περίοδος που επιθυμείτε να μείνετε στο ξενοδοχείο</u> (δηλώστε τρεις περιόδους με τη σειρά που προτιμάτε):		
(Α) Ημερ. Αφίξης:..... Ημερ. Αναχώρησης:.....	(Β) Ημερ. Αφίξης:..... Ημερ. Αναχώρησης:.....	(Γ) Ημερ. Αφίξης:..... Ημερ. Αναχώρησης:.....
<u>Όνομα Ξενοδοχείου</u> (δηλώστε μέχρι τρία ξενοδοχεία κατά σειρά προτίμησης από τον Κατάλογο Ξενοδοχείων που βρίσκεται στην επόμενη σελίδα):		
(Α) (Β) (Γ)		

Υπεύθυνη Δήλωση: Δηλώνω υπεύθυνα ότι είμαι δικαιούχος του Σχεδίου Ενίσχυσης Συνταξιούχων με Χαμηλά Εισοδήματα / Συνταξιούχος που εμπίπτει στα οικονομικά κριτήρια του Σχεδίου όπως καταγράφονται πιο πάνω, και ότι οι πληροφορίες που έχουν καταχωριστεί στην παρούσα δήλωση είναι αληθείς. Εξουσιοδοτώ το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων να επαληθεύσει, σε συνεργασία με αρμόδιες Κρατικές Υπηρεσίες, με οργανισμούς/φορείς/ επιχειρήσεις και με αρμόδιους φορείς του εξωτερικού, όσα από τα

στοιχεία που περιέχονται στην αίτηση μου κρίνει απαραίτητο για τους σκοπούς εφαρμογής του παρόντος Σχεδίου.

Εγώ/Εμείς ο/οι πιο κάτω υπογράφοντας/ες περαιτέρω δηλώνω/ουμε ότι:

1. Δίδω/ουμε την παρούσα εξουσιοδότηση στο πλαίσιο του αιτήματός μου/μας αναφορικά με τη δήλωση συμμετοχής στο Σχέδιο Επιχορήγησης Διακοπών Συνταξιούχων και Χαμηλοσυνταξιούχων σε Ξενοδοχεία των Ορεινών Θέρετρων και του Πύργου Τηλλυρίας.
2. Αντιλαμβάνομαι/στε ότι οι πιο πάνω πληροφορίες που με/μας αφορούν είναι απαραίτητες, ούτως ώστε να καταστεί δυνατή η αξιολόγηση ή επιβεβαίωση των στοιχείων που συμπεριλαμβάνονται στη Δήλωση.
3. Σε περίπτωση ανάκλησης της εξουσιοδότησης αυτής, υποχρεώνομαι/μαστε να ενημερώσω/ουμε άμεσα τον Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Αιτητής/τρια	Σύζυγος
Όνοματεπώνυμο: _____	Όνοματεπώνυμο: _____
ΑΔΤ/ΑΡC: _____	ΑΔΤ/ΑΡC: _____
Υπογραφή: _____	Υπογραφή: _____
Ημερομηνία: _____	Ημερομηνία: _____

***ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ: Ενημέρωση που γίνεται με βάση το Κεφάλαιο ΙΙΙ του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του 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 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 του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 όπως ισχύει, από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας που είναι το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, για σκοπούς εξέτασης της δήλωσης συμμετοχής μου στο Σχέδιο Επιχορήγησης Διακοπών Συνταξιούχων σε Ξενοδοχεία των Ορεινών Θέρετρων και του Πύργου Τηλλυρίας.

Αποδέκτες των δεδομένων θα είναι το αρμόδιο προσωπικό του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στα αρχεία που τηρεί το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων μπορούν να ανακοινώνονται ή να μεταδίδονται μεταξύ των εμπλεκόμενων 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 στα άρθρα 13, 14, 15, 16, 17, 18 και 19 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας (το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων).

Σημείωση:

Ως εξαρτώμενα τέκνα ορίζονται τα:

- τέκνα ηλικίας κάτω των 18 ετών,
- άγαμα τέκνα μεταξύ 18-25 ετών που εκτελούν θητεία στην Εθνική Φρουρά
- τέκνα μεταξύ 18-23 ετών, εφόσον τυγχάνουν τακτικής εκπαίδευσης (μαθητές / φοιτητές)
- άγαμα αγόρια ηλικίας μεταξύ 23-25 ετών, εφόσον τυγχάνουν τακτικής εκπαίδευσης για τόσο χρονικό διάστημα όσο και η περίοδος που φοίτησαν στην Εθνική Φρουρά και
- τέκνα ανεξάρτητα από ηλικία που στερούνται μόνιμα της ικανότητας για συντήρησή τους.

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΩΝ ΠΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΔΙΑΚΟΠΩΝ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ ΚΑΙ ΧΑΜΗΛΟΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ ΣΕ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑ ΤΩΝ ΟΡΕΙΝΩΝ ΘΕΡΕΤΡΩΝ ΚΑΙ ΤΟΥ ΠΥΡΓΟΥ ΤΗΛΛΥΡΙΑΣ 2020

A/A	ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ
	ΤΡΟΟΔΟΣ
1.	Jubilee Hotel
2.	Troodos Hotel
	ΠΛΑΤΡΕΣ
3.	Forest Park Hotel
4.	Edelweiss Hotel
5.	New Helvetia
	ΠΕΔΟΥΛΑΣ
6.	Christy's Palace Hotel
7.	Two Flowers Hotel
8.	Elyssia Hotel
	ΚΑΚΟΠΕΤΡΙΑ
9.	Ekali Hotel
10.	Hellas Hotel
11.	Minaides Hotel
	ΑΓΡΟΣ
12.	Rodon Hotel
	ΠΥΡΓΟΣ
13.	Pyrgiana Hotel
14.	Pyrgos Hotel
15.	Tylos Beach Hotel
16.	Iphigenia Hotel
	ΔΡΟΥΣΙΑ
17.	Droushia Heights
	ΚΥΠΕΡΟΥΝΤΑ
18.	Livadia Hotel