

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΤΜΗΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Εγώ ο/η (ονοματεπώνυμο)
με Αριθμό Μητρώου Εργοδότη δηλώνω υπεύθυνα
ότι:

(α) οι πιο κάτω εργαζόμενοι απασχολούνται στην εταιρεία μου /από εμένα
..... (όνομα εταιρείας)
με έδρα τη

<u>A/A</u>	<u>Όνομα εργαζομένου</u>	<u>A.Δ.Τ.</u> <u>Διαβατηρίου</u> <u>/ARC</u>	<u>A.Κ.Α.</u>	<u>Υψηκότητα</u>	<u>Ακαθάριστος</u> <u>Μισθός</u>

β) Έχοντας επίγνωση των συνεπειών του περί Ψευδούς Δηλώσεως Νόμου, κατέγραψα στο παρόν έντυπο όλα τα στοιχεία που έχουν ζητηθεί, και ότι τα στοιχεία είναι ακριβή και αληθή.

γ) Έχω ενημερωθεί από το Τμήμα Εργασίας, του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων για τις πρόνοιες του άρθρου 7 του περί επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου [Αρ. 125 (Ι)/2018], και ότι συγκατατίθεμαι, σύμφωνα με το άρθρο 7 του Νόμου αυτού, όπως το Τμήμα Εργασίας συμπεριλάβει στα αναγκαία για σκοπούς εφαρμογής της νομοθεσίας αρχεία τα ατομικά μου στοιχεία προσωπικού χαρακτήρα που περιλαμβάνω στο παρόν έντυπο.

Υπογραφή Εργοδότη

.....