|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΤΙΜΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΑΞΙΟΠΙΣΤΙΑΣ ΜΕΛΩΝ ΤΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΤΩΝ ΤΑΜΕΙΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΩΝ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ**[[1]](#endnote-2) | | | | |
|  | Συμπληρώνεται δυνάμει των διατάξεων της περί της Εντιμότητας, των Προσόντων και της Εμπειρίας των μελών της Διαχειριστικής Επιτροπής των Ταμείων Επαγγελματικών Συνταξιοδοτικών Παροχών Οδηγίας 1/2010 | | | | |
|  | Να χρησιμοποιηθούν ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ. Σημειώστε √ όπου αρμόζει. | | | | |
|  | **ΜΕΡΟΣ Α**[[2]](#endnote-3) | | | | |
| 1. | **ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΤΑΜΕΙΟΥ** | | | | |
| 1.1 | Επωνυμία Ταμείου: ……………………………………………………………………………………………….……… | | | | |
| 1.2 | Αριθμός Εγγραφής Ταμείου: ……………………………………………………………………….……………………. | | | | |
|  | **ΜΕΡΟΣ Β** | | | | |
| 2. | **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** | | | | |
|  | Να συμπληρωθούν τα προσωπικά στοιχεία των μελών της διαχειριστικής επιτροπής. | | | | |
| 2.1 | Ονοματεπώνυμο: …………………………………………………………………………………….…………………..... | | | | |
| 2.2 | Αρ. Ταυτότητας ή Αρ. Διαβατηρίου: ……………………………………………………………………………………… | | | | |
| 2.3 | Ημερομηνία Γέννησης: ……………………………. | | | | |
| 2.4 | Ημερομηνία εκλογής/διορισμού μέλους στη Διαχειριστική Επιτροπή Ταμείου: …………………………. | | | | |
| 2.5 | Στοιχεία Επικοινωνίας | | | | |
|  | Διεύθυνση κατοικίας: …………………………………………………………………………………………………….. | | | | |
|  | Αρ. Τηλ. Οικίας: ………………………………………………. | Αρ. Κινητού Τηλ: ………………………………… | | | |
|  | Αρ. Τηλ. Εργασίας: …………………………………………… | Αρ. Φαξ: ………………………………………….. | | | |
|  | Ηλεκτρονική Διεύθυνση: …………………………………………………………………………………….…………… | | | | |
|  | **ΜΕΡΟΣ Γ** | | | | |
| 3. | **ΕΝΤΙΜΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΑΞΙΟΠΙΣΤΙΑ**[[3]](#endnote-4) | | | | |
|  | **Σε περίπτωση που απαντήσετε θετικά σε οποιαδήποτε από τις ερωτήσεις που ακολουθούν, να δοθούν σχετικές διευκρινίσεις σε ξεχωριστή σελίδα, σημειώνοντας επ’ αυτής και τον αριθμό της ερώτησης.** | | | | |
| 3.1 | Έχετε καταδικαστεί ποτέ ή εκκρεμούν κατηγορίες ή οποιεσδήποτε διαδικασίες έρευνας εναντίον σας σχετικά με την επαγγελματική σας διαγωγή ή για αδικήματα ή παραβάσεις που ενέχουν δόλο, κλοπή, απάτη, υπεξαίρεση ή ξέπλυμα βρόμικου χρήματος, στην Κύπρο ή το εξωτερικό; | | | **Ναι** | **Όχι** |
| 3.2 | Έχετε καταδικαστεί ποτέ ή εκκρεμούν κατηγορίες ή οποιεσδήποτε διαδικασίες έρευνας εναντίον σας για αδικήματα ή παραβάσεις που αφορούν σε κατάχρηση εμπιστευτικών πληροφοριών ή/και ψευδείς δηλώσεις κατά την παροχή πληροφοριών που απαιτούνται κατ’ εφαρμογή του παρόντος Νόμου; | | | **Ναι** | **Όχι** |
| 3.3 | Έχετε τελέσει υπό πτώχευση, ή εκκαθάριση ή/και έχει κινηθεί εναντίον σας οποιαδήποτε διαδικασία πτώχευσης ή εκκαθάρισης; | | | **Ναι** | **Όχι** |
| 3.4 | Σας έχει ποτέ απαγορευθεί ή ανασταλεί το δικαίωμα άσκησης οποιασδήποτε δραστηριότητας σχετικής με τη διαχείριση συνταξιοδοτικών ταμείων, όπως επενδυτικής φύσεως, στην Κύπρο ή στο εξωτερικό; | | | **Ναι** | **Όχι** |
| 3.5 | Είχατε ποτέ ενεργή συμμετοχή σε υποθέσεις (να συμπεριληφθούν και εκκρεμούσες υποθέσεις) οι οποίες αποτέλεσαν αντικείμενο διοικητικού ή πειθαρχικού ελέγχου ή επιβολή διοικητικών ή πειθαρχικών κυρώσεων από προηγούμενους εργοδότες ή επαγγελματικές ενώσεις και συλλόγους, στην Κύπρο ή στο εξωτερικό για: | | | | |
|  | * Σοβαρές διοικητικές ή πειθαρχικές παραβάσεις; | | | **Ναι** | **Όχι** |
|  | * Πλημμελή εκτέλεση των ανατεθειμένων σε εσάς καθηκόντων; | | | **Ναι** | **Όχι** |
|  | * Παραβάσεις του εσωτερικού κανονισμού λειτουργίας της επιχείρησης/οργανισμού ή του κώδικα δεοντολογίας και επαγγελματικής συμπεριφοράς; | | | **Ναι** | **Όχι** |
| 3.6 | Έχετε οποιαδήποτε άμεση ή έμμεση επαγγελματική σχέση ή ιδιότητα σε εταιρεία διαχείρισης, εταιρεία παροχής επενδυτικών υπηρεσιών, τραπεζικό οργανισμό, συνεργατικό πιστωτικό ίδρυμα, ή άλλο χρηματοοικονομικό ίδρυμα; | | | **Ναι** | **Όχι** |
| 3.7 | Υπάρχει οποιαδήποτε επιπρόσθετη πληροφορία ή διευκρίνιση την οποία κρίνετε ως απαραίτητη κατά την αξιολόγηση (θετική ή αρνητική) της εντιμότητας και αξιοπιστίας του ατόμου σας; | | | **Ναι** | **Όχι** |
| 4. | **ΔΗΛΩΣΗ** | | | | |
|  | Εγώ ο/η ……………………………….………………………….. με αρ. ταυτότητας: ………….…………. υποβάλλω την πιο πάνω δήλωση και δηλώνω εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου ότι, σύμφωνα με αυτά που γνωρίζω και τις πληροφορίες που κατέχω, τα στοιχεία που περιέχονται στο έντυπο αυτό είναι αληθή, ορθά, ακριβή και πλήρως ενημερωμένα, και αναλαμβάνω να ειδοποιώ αμέσως τον Έφορο για οποιαδήποτε αλλαγή σε σχέση με τις πληροφορίες που έχω δώσει και να της γνωστοποιώ οποιαδήποτε άλλη σχετική πληροφορία που ήθελε περιέλθει σε γνώση μου μετά την ημερομηνία υπογραφής της παρούσας δήλωσης. Εξουσιοδοτώ τον Έφορο να ζητήσει από τα αρμόδια σώματα/οργανισμούς τις αναγκαίες πληροφορίες για επιβεβαίωση των πληροφοριών, στοιχείων και ιδιοτήτων που εμπεριέχονται στην εν λόγω δήλωση που συμπληρώθηκε δυνάμει των διατάξεων της περί της Εντιμότητας, των Προσόντων και Εμπειρίας των μελών της Διαχειριστικής Επιτροπής των Ταμείων Επαγγελματικών Συνταξιοδοτικών Παροχών Οδηγίας 1/2010. | | | | |
|  | Υπογραφή: .…..…………….…………………………… | | Ημερομηνία: ……………….……………………. | | |
|  | Έφορο Ιδρυμάτων Επαγγελματικών Συνταξιοδοτικών Παροχών  Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων  Λεωφόρος Βύρωνος 7, 1465 Λευκωσία  Αρ. Τηλ.:22-401827 - Αρ. Φαξ.:22-401674  Ιστοσελίδα: <http://www.mlsi.gov.cy/sid> | | | | |
|  | **Σε περίπτωση θετικής απάντησης σε ερώτημα στο Μέρος Γ, παρακαλώ να δοθούν σχετικές διευκρινίσεις:**  ………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | |

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ**

Ενημέρωση που γίνεται με βάση το Κεφάλαιο ΙΙ 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 αφορούν φυσικό πρόσωπο αιτητή ή εργοδότη που χρηματοδοτεί το Ταμείο και δηλώνονται στην αίτηση, 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 και Κοινωνικών Ασφαλίσεων/Έφορος Ιδρυμάτων Επαγγελματικών Συνταξιοδοτικών Παροχών.

Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στα αρχεία που τηρεί το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων/Έφορος Ιδρυμάτων Επαγγελματικών Συνταξιοδοτικών Παροχών μπορούν να ανακοινώνονται ή να μεταδίδονται μεταξύ των εμπλεκόμενων κυβερνητικών υπηρεσιών.

Η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων των φυσικών προσώπων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016. 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 μπορεί το φυσικό πρόσωπο να απευθυνθεί στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας που είναι το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων/Έφορος Ιδρυμάτων Επαγγελματικών Συνταξιοδοτικών Παροχών.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΤΙΜΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΑΞΙΟΠΙΣΤΙΑΣ ΜΕΛΩΝ ΤΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΤΩΝ ΤΑΜΕΙΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΩΝ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ

1. Η δήλωση εντιμότητας και αξιοπιστίας των μελών της διαχειριστικής επιτροπής των ταμείων επαγγελματικών συνταξιοδοτικών παροχών, πρέπει να συμπληρώνεται και να υπογράφεται από το κάθε μέλος της διαχειριστικής επιτροπής του ταμείου ξεχωριστά. [↑](#endnote-ref-2)
2. Στο μέρος Α της αίτησης, ο αριθμός εγγραφής του ταμείου ισχύει για την περίπτωση που το Ταμείο έχει ήδη εγγραφεί και γίνεται αντικατάσταση μέλους. [↑](#endnote-ref-3)
3. Σε περίπτωση που απαντηθεί θετικά οποιαδήποτε από τις ερωτήσεις στο Μέρος Γ της δήλωσης, η Αρμόδια Αρχή θα αξιολογήσει τα εν λόγω στοιχεία και θα απαντήσει εντός 20 εργάσιμων ημερών από την παραλαβή της αίτησης, στο μέλος της διαχειριστικής επιτροπής. Για το σκοπό αυτό, δύναται να απαιτήσει την υποβολή περαιτέρω στοιχείων ή/και πληροφοριών για τη διασφάλιση της ορθότητας και εγκυρότητας των στοιχείων που τίθενται στη διάθεσή της. Διευκρινίζεται ότι, η Αρμόδια Αρχή θα απαντά στα μέλη διαχειριστικών επιτροπών, μόνο για τις πιο πάνω περιπτώσεις. Νοείται ότι, σε περίπτωση διορισμού νέου μέλους ή αντικατάστασης μέλους, το νέο μέλος δεν θα πρέπει να συμμετέχει σε οποιαδήποτε συνεδρία της διαχειριστικής επιτροπής του ταμείου πριν από τη γραπτή απάντηση της Αρμόδιας Αρχής. [↑](#endnote-ref-4)