



**ΑΝΑΣΑ ΑΣΤΙΚΗ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΑΤΟΜΩΝ ΠΟΥ ΠΑΣΧΟΥΝ
ΑΠΟ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΤΡΟΦΗΣ**

Λ. Συγγρού 36-38

11742 ΑΘΗΝΑ

Τηλ. 210 9234904

info@anasa.com.gr

www.anasa.com.gr

Αθήνα, 25/07/2024

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ ΚΗ ΑΝΑΣΑ

Η ΑΝΑΣΑ Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία υποστήριξης ατόμων που πάσχουν από Διαταραχές Πρόσληψης Τροφής, λειτουργεί στις εγκαταστάσεις της Κέντρο Ημέρας, στο οποίο απασχολείται διεπιστημονική ομάδα αποτελούμενη από Ψυχιάτρους, Παιδοψυχίατρο, Ψυχολόγους, Ειδικό Παθολόγο και Διατροφολόγο και επιχορηγείται από τον Τακτικό Π/Υ του Υπουργείου Υγείας.

Στο πλαίσιο της επέκτασης του ωραρίου λειτουργίας του Κέντρου Ημέρας από τις 17.00 έως τις 21.00 καθημερινά, η ΑΜΚΕ ΑΝΑΣΑ προκηρύσσει θέση **Γραμματειακής Υποστήριξης**, με σύμβαση εργασίας, μερικής απασχόλησης για την καθημερινή απασχόληση τις ώρες 17.00-21.00.

Απαραίτητα δικαιολογητικά (φωτοαντίγραφα) για την θέση, είναι:

1. Αίτηση (επισυνάπτεται)
2. Βιογραφικό σημείωμα
3. Υπεύθυνη Δήλωση (επισυνάπτεται)
4. Καλή γνώση αγγλικών
5. Πολύ καλή γνώση Η/Υ (word, excel, power point, χρήση ίντερνετ)

Θα συνεκτιμηθούν:

1. Σπουδές τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, συναφείς με την προτεινόμενη θέση
2. Προηγούμενη εργασιακή εμπειρία στο αντικείμενο της θέσης

Η υποβολή των αιτήσεων θα διαρκέσει **έως την 8^η Σεπτεμβρίου 2024**. Οι αιτήσεις των υποψηφίων θα εξεταστούν από την επιτροπή επιλογής προσωπικού και ακολούθως οι υποψήφιοι που θα επιλεγούν, θα κληθούν σε συνέντευξη. Οι συνεντεύξεις θα πραγματοποιηθούν το διάστημα 09-13/09/2024 στα γραφεία της ΑΜΚΕ ΑΝΑΣΑ.

Παρακαλούνται οι υποψήφιοι που επιθυμούν να εκδηλώσουν το ενδιαφέρον τους, να αποστείλουν τα περιγραφόμενα δικαιολογητικά στην ηλεκτρονική δ/νση **info@anasa.com.gr** με το θέμα «**ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ-ΘΕΣΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ**».

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Σας ενημερώνουμε πως για τον σκοπό της συμμετοχής σας στην παρούσα Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για επιλογή Γραμματέα ΚΗ και για λόγους συμμόρφωσης με τον Κανονισμό 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, συλλέγουμε τα εξής δεδομένα που μας παρέχετε με την παρούσα αίτηση: Επώνυμο, Όνομα, Διεύθυνση, Κινητό τηλέφωνο, Ηλεκτρονική Διεύθυνση.

Υπεύθυνος επεξεργασίας των ως άνω δεδομένων είναι η «ΑΝΑΣΑ-Εταιρεία Υποστήριξης Ατόμων που Πάσχουν από Διατροφικές Διαταραχές».

Αποδέκτης: Το προσωπικό της ΑΝΑΣΑΣ.

Νομική βάση επεξεργασίας: Έννομο συμφέρον της ΑΝΑΣΑΣ ως υπευθύνου επεξεργασίας (άρθρο 6§1στ Καν. ΕΕ 679/2016)

Χρόνος διατήρησης: Τα προσωπικά δεδομένα των ατόμων που θα γίνουν δεκτά θα διατηρηθούν για όλο το διάστημα της μεταξύ μας σύμβασης, καθώς και περαιτέρω, όπου απαιτείται από τις διατάξεις της φορολογικής, εργατικής και ασφαλιστικής νομοθεσίας, όπως και για την υποστήριξη νομικών αξιώσεων. Στις υπόλοιπες περιπτώσεις για περίοδο 6 μηνών.

Δικαιώματα: Έχετε το δικαίωμα πρόσβασης και διόρθωσης των προσωπικών σας δεδομένων, καθώς και το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Κηφισίας 1-3, Τ.Κ.11523, Αθήνα, τηλ. 210 6475600, Fax: 210 6475628, email: contact@dpa.gr)

ΑΙΤΗΣΗ

Ημερομηνία: / /

Πόλη:.....

Όνομα :

Επώνυμο:

Δ/νση:

Κινητό Τηλέφωνο:

E-mail:

ΠΡΟΣ: "ΑΝΑΣΑ", ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΑΤΟΜΩΝ ΠΟΥ ΠΑΣΧΟΥΝ ΑΠΟ ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ

Υποβάλλω την αίτησή μου, στο πλαίσιο της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος της ΑΜΚΕ ΑΝΑΣΑ για την θέση **Γραμματέα** με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης στο Κέντρο Ημέρας του Φορέα. Συνημμένα υποβάλλονται τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1.	4.
2.	5.
3.	6.

Ο/Η Αιτών/ούσα



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Τα μέλη της Επιτροπής Επιλογής Προσωπικού της ΑΜΚΕ ΑΝΑΣΑ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Όλα τα στοιχεία που έχω υποβάλλει στην **Επιτροπή Επιλογής Προσωπικού της ΑΜΚΕ ΑΝΑΣΑ**, στο πλαίσιο της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την θέση Γραμματέα ΚΗ ΑΝΑΣΑ (που λήγει στις 08/09/2024), είναι απόλυτα αληθή και ορθά. Επίσης δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί αμετάκλητα για κανένα αδίκημα, ούτε εκκρεμεί εις βάρος μου καμία ποινική δίωξη.....

Ημερομηνία: / /2024

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.