

1 ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

Υπεύθυνη Δήλωση Εργαζόμενων με δικαίωμα επαναπρόσληψης σε επιχειρήσεις – εργοδότες κύριων ή μη κύριων ξενοδοχειακών και τουριστικών καταλυμάτων ή τουριστικών λεωφορειών για τη χορήγηση έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης, ως αποζημίωση ειδικού σκοπού, βάσει του ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ Α της ΚΥΑ με αριθμ. οικ. 23102/477/12-6-2020 (2268 Β')

ΑΡ. ΠΡΩΤ.:		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	
A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ			
ΑΦΜ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ		ΑΜΚΑ	
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ		EMAIL	
ΤΙΤΛΟΣ, ΚΩΔΙΚΟΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΚΑΙ ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ IBAN			
ΤΡΑΠΕΖΑ		ΚΩΔ	
IBAN	GR		
Το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, ως υπεύθυνος επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα σας ενημερώνει σύμφωνα με το αρ.13 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (679/2016/ΕΕ), ότι είναι ο υπεύθυνος επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που περιλαμβάνονται στο παρόν έντυπο. Σκοπός επεξεργασίας είναι εφαρμογή κατεπειγόντων μέτρων αντιμετώπισης των αρνητικών συνεπειών της εμφάνισης του κορωνοϊού COVID-19. Η νόμιμη βάση επεξεργασίας των δεδομένων αυτών είναι η άσκηση δημόσιας εξουσίας που έχει ανατεθεί στο Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, κατά την κείμενη νομοθεσία. Τα ανωτέρω δεδομένα διατηρούνται για το χρονικό διάστημα που είναι αναγκαίο για την εκπλήρωση του ανωτέρω σκοπού επεξεργασίας και στη συνέχεια αρχειοθετούνται προς το δημόσιο συμφέρον. Έχετε δικαίωμα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης, περιορισμού, εναντίωσης και καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα καθώς και δικαίωμα επικοινωνίας με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων του ΥΠΕΚΥ στην ηλεκτρονική διεύθυνση: dpo@yeka.gr			
B. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΔΗΛΩΣΗΣ			
Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/19861, με την παρούσα δηλώνω ότι:			
α) απασχολήθηκα κατά τη θερινή τουριστική περίοδο του 2019 και έχω δικαίωμα επαναπρόσληψης σε επιχείρηση – εργοδότη κύριων ή μη κύριων ξενοδοχειακών και τουριστικών καταλυμάτων ή τουριστικών λεωφορειών, εποχικής λειτουργίας, με:			
ΕΠΩΝΥΜΙΑ:	<input type="text"/>	ΑΦΜ:	<input type="text"/>
		ΚΑΔ:	<input type="text"/>
β) δεν έχω επαναπροσληφθεί από τον ανωτέρω εργοδότη εντός του μηνός: <input type="text"/>			
ή επαναπροσλήθηκα στις: <input type="text"/>			
ή η επιχείρηση – εργοδότης διέκοψε οριστικά τη λειτουργία της (λόγω συνεπειών του COVID- 19) στις: <input type="text"/>			
γ) πληρώ τις προϋποθέσεις που ορίζονται στο ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α της ΚΥΑ με αριθμ. οικ. 23102/477/12-6-2020 (2268 Β'),			
δ) μισθώνω κύρια κατοικία <input type="checkbox"/> Δεν μισθώνω <input type="checkbox"/>			
Στοιχεία εκμισθωτή/των: Ονοματεπώνυμο <input type="text"/>		ΑΦΜ: <input type="text"/>	
Δ/ση μισθίου ακινήτου: <input type="text"/>			
και αιτούμαι την υπαγωγή μου στην αποζημίωση ειδικού σκοπού της παρ. Β του άρθρου 4 του ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ Α της ΚΥΑ με αριθμ. οικ. 23102/477/12-6-2020 (2268 Β')			

¹ «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»