

ΕΝΤΥΠΟ ΑΠΟΔΟΧΗΣ/ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ ΓΙΑ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΕΣ ΔΙΑΚΟΠΕΣ 2021**Α. ΑΠΟΡΡΙΨΗ** (σημειώστε ✓) - Δεν αποδέχομαι τη διαμονή μου στο ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ ΛΕΒΑΝΤΗΣ

Για την εβδομάδα που έχω κληρωθεί: _____

Όνοματεπώνυμο Υπαλλήλου: _____ Αρ. Υπαλλήλου: _____

Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____

Β. ΑΠΟΔΟΧΗ (σημειώστε ✓) - Αποδέχομαι την διαμονή μου στο ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ ΛΕΒΑΝΤΗΣ

Για την εβδομάδα που έχω κληρωθεί: _____

Τύπος Διαμερίσματος (σημειώστε ✓): ΣΤΟΥΝΤΙΟ 1^{ος} ΥΠΝ Ημέρα άφιξης/αναχώρησης: Στα μέλη που βρίσκονται πιο ψηλά στην «Λίστα Κατανομής» η κατοικία/διαμέρισμα παραχωρείται Σάββατο και στα υπόλοιπα μέλη Παρασκευή, σύμφωνα με τα Κριτήρια/Κανονισμούς/Διαδικασίες.Ωρα άφιξης: 16:00-23:00 Ωρα αναχώρησης: 10:00 (Για την ακριβή ώρα άφιξης θα ενημερωθείτε τηλεφωνικώς από το ΤΕΥ-ΑΤΗΚ ώστε να μην υπάρχει συνάθροιση ατόμων κατά το check-in, σύμφωνα με το Πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας.)

Αποδέχομαι και εξουσιοδοτώ το ΤΕΥ-ΑΤΗΚ να αποκόψει από το μισθό/σύνταξη μου το 50% του συνολικού πακέτου διαμονής, ως προκαταβολή, από το μισθολόγιο Ιουνίου. Θα σταλεί αργότερα αναλυτικό «Έντυπο Πληρωμής».

A/A	Όνοματεπώνυμο Συνοδών/Παιδιών	Συγγένεια	Διευκρινήσεις Διαμονής (πχ baby cot /αναπηρία)
1			
2			
3			
4			
5			

ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ

- Τα μέλη/δικαιούχα άτομα μπορούν να διαμένουν στην κατοικία/διαμέρισμα μόνο με άτομα που ανήκουν στην ίδια οικογένεια δηλαδή την/τον σύζυγο/συνοδό, παιδιά, γονείς, εγγόνια, νύφη/γαμπρό και νοουμένου ότι δεν υπερβαίνει τον συνολικό επιτρεπτό αριθμό ατόμων διαμονής, που ισχύει για τον κάθε τύπο κατοικίας/διαμερίσματος.
- Σε περίπτωση που το «Έντυπο Αποδοχής/Απόρριψης» δεν υποβληθεί μέχρι την καθορισμένη ημερομηνία **07/06/2021** τότε η θέση που έχει κατανεμηθεί στο μέλος για πακέτο ακυρώνεται αυτόματα χωρίς άλλη προειδοποίηση και θα ενημερώνεται το μέλος που έχει σειρά προτεραιότητας σύμφωνα με την «Λίστα Επιλαχόντων».
- Στα μέλη θα αποσταλεί μήνυμα στο κινητό για υπενθύμιση της τελευταίας ημερομηνίας υποβολής του «Έντυπου Αποδοχής/Απόρριψης».

Το ΤΕΥ-ΑΤΗΚ λαμβάνει όλα τα ενδεικνύόμενα μέτρα καθαρισμού και απολύμανσης των καταλυμάτων στο Συγκρότημα, προτού παραχωρηθούν στα μέλη. Τα μέλη/δικαιούχα άτομα και τα μέλη των οικογενειών τους που διαμένουν στο ίδιο διαμέρισμα, οφείλουν να συμμορφώνονται με τις εκάστοτε υποδείξεις και τις οδηγίες του Υπουργείου Υγείας και να λαμβάνουν όλα τα μέτρα υγιεινής, προστασίας και αποστασιοποίησης για την αποφυγή μόλυνσης και εξάπλωσης του Covid-19. Το μέλος με την υπογραφή/αποδοχή της παρούσας αίτησης, συμφωνεί και αναλαμβάνει την ευθύνη για την τήρηση των πιο πάνω μέτρων, τόσο σε σχέση με τον/την ίδιο/α, όσο και σε σχέση με τα άτομα που διαμένουν στο ίδιο διαμέρισμα και χρησιμοποιούν οποιουδήποτε χώρους του Συγκροτήματος. Το Σωματείο, δεν φέρει ουδεμία ευθύνη σε σχέση με οποιαδήποτε ζημιά και/ή απώλεια, ως αποτέλεσμα της μη τήρησης των εκάστοτε εν ισχύ μέτρων, που αποφασίζονται και δημοσιεύονται από τις αρμόδιες Αρχές.

ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Με το παρόν Έντυπο παρέχω τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία των πιο πάνω δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν από το ΤΕΥ-ΑΤΗΚ για σκοπούς διαχείρισης της διαμονής μου και δηλώνω ότι έχω ενημερώσει τους συνοδούς μου για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που τους αφορούν από το ΤΕΥ-ΑΤΗΚ για σκοπούς διαχείρισης της διαμονής τους. Διατηρώ το δικαίωμα πρόσβασης, αντίρρησης, διόρθωσης ή διαγραφής δυνάμει του Ευρωπαϊκού Κανονισμού 2016/679.

Το Έντυπο να συμπληρωθεί και να υποβληθεί το αργότερο μέχρι τις **07/06/2021**, στο Συγκρότημα Λεβάντης, στο e-mail levandis@cytanet.com.cy ή στο φαξ 23740910.

Όνοματεπώνυμο Υπαλλήλου _____ Αρ. Υπαλλήλου _____

Υπογραφή _____ Ημερομηνία _____ Κινητό _____