**Προς**

**το ΠΥΣΔΕ ΔΡΑΜΑΣ**

 Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου ή Ιδιωτικής εργασίας για να εργαστώ στο …………………… ως ……………………….. στο τμήμα…………………………… για ………….. ώρες την εβδομάδα από τις ………….. μέχρι τις ……………. από τις ……-/..….2021 έως. …../…….2021 με αντιμίσθιο ……………. ευρώ την ώρα.……………….……………………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………

 Συναινώ στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων καθώς και στην έκδοση, δημοσίευση και ανάρτηση πινάκων, εγγράφων ή αποφάσεων από την Δ.Δ.Ε Δράμας, όταν αυτό κρίνεται αναγκαίο και πρόσφορο για την διεκπεραίωση διοικητικών διαδικασιών σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 27ης Απριλίου 2016.

Ο/Η  Αιτών/ούσα

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΟΥ ΕΛΕΝΗ

 **Α Ι Τ Η Σ Η**

**Επώνυμο………………..**

**Όνομα: …………….**

**Πατρώνυμο: …………**

**Κλάδος: ……….**

**Σχολείο που υπηρετεί: …………**

**Δ/νση κατοικίας:**

**Οδός : ………………**

**ΤΚ: …………**

**Πόλη /Δημοτ. Διαμ/σμα: ………**

**Τηλέφωνο σταθερό: ………………………..**

**Τηλέφωνο κινητό: ………………..**

 **e-mail: ………………………**

**Θέμα: «Χορήγηση άδειας άσκησης Ιδιωτικής εργασίας»**

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

ΔΡΑΜΑ, ….. /…. / 2021

**ΠΡΟΣΟΧΗ:**

1. **Η αίτηση να είναι προγενέστερη της έναρξης απασχόλησης.**
2. **Στην αίτηση να αναφερθούν αναλυτικά:**

Α) το **είδος** της εργασίας

Β) ο **τόπο**ς της εργασίας

Γ) οι **ώρες εργασίας / εβδομάδα**

Δ) **ωράριο** απασχόλησης

Ε) **χρονικό διάστημα απασχόλησης**.

Στ) **Ύψος αντιμισθίας**

1. **Στην αίτηση να επισυναφθεί απαραίτητα Σύμβαση Εργασίας ή** **εάν αυτό δεν είναι δυνατό** **Βεβαίωση Εργοδότη στην οποία θα αναφέρονται λεπτομερώς όλα τα παραπάνω ή Υπεύθυνη Δήλωση το Ν.1599/86 ότι θα προσκομιστεί Σύμβαση ή Βεβαίωση εργοδότη στο χρονικό περιθώριο των τριάντα (30) ημερών.**

**Σε διαφορετική περίπτωση θα ανακαλείται η άδεια σύμφωνα με το Ν.3528/2007 και συγκεκριμένα την παρ. 2 του άρθρου 31.**

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ**

Βεβαιώνεται ότι η αιτούμενη άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου ή εργασίας του/της εκπαιδευτικού …………………………………………………………………………………………………… δεν παρακωλύει το έργο του σχολείου.

                                                         **Ο Διευθυντής του Σχολείου**

 **………………………………**

 (Υπογραφή-σφραγίδα)