

ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΝΕΟΦΥΤΟΥ & ΝΕΟΦΥΤΟΥ Δ.Ε.Π.Ε.



Κεντρικά Γραφεία: Οδός Μετοχίου 49, OrphilCourt,

3^{ος} Όροφος, Γρ. 301, Τ.Κ.1101

Τηλ.: +357 22 661988 Τηλεομοιότυπον: +357 22 660521

Ηλ. Ταχυδρ.: info@neophytou-law.com

ΛΕΥΚΩΣΙΑ/ΚΥΡΗΝΕΙΑ – ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΣ – ΛΑΡΝΑΚΑ – ΛΕΜΕΣΟΣ – ΠΕΙΡΑΙΕΥΣ – ΛΟΝΔΙΝΟ

Λευκωσία, 12/7/2021

Α.Ε.Π. 1303/2020-84

Προς: Υπεραγορά Σκλαβενίτη
Λεωφ.1^{ης} Απριλίου αρ.151,
5280 Παραλίμνι, Αμμόχωστος

ΑΝΕΥ ΒΛΑΒΗΣ ΟΙΩΝΔΗΠΟΤΕ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΜΕ ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ

ΘΕΜΑ: Α.Ε.Π.1303-2020-84. ΟΙ ΠΕΛΑΤΕΣ ΜΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΥΠΕΡΑΓΟΡΑΣ
ΣΚΛΑΒΕΝΙΤΗ. ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ

Κύριοι,

Ενετάλημεν υπό των πελατών μας, υπαλλήλων της Υπεραγοράς Σκλαβενίτη όπως σας απευθύνουμε την παρούσα επιστολή διαμαρτυρίας για να σας αναφέρουμε τα ακόλουθα:

1. Οι πελάτες μας διαμαρτύρονται έντονα και αρνούνται να υποβάλλονται ιδίων εξόδων των υπαλλήλων στο RAPID TEST ανά 72 (εβδομήντα δύο) ώρες, ή/και άλλα χρονικά διαστήματα, κατά τη διαδικασία ελέγχου για να προσέλθουν στην εργασία τους καθότι αυτό αποτελεί μονόπλευρη και μονομερή αλλαγή στους όρους εργοδότησης που προκαλεί δυσμένεια στους υπαλλήλους και συνθήκες που δυνατόν να οδηγήσουν σε εξαναγκασμό σε παραίτηση κάτι που όπως θα γνωρίζετε ισοδυναμεί με παράνομη απόλυση σύμφωνα και με τις πρόνοιες της κείμενης εργατικής Νομοθεσίας.
2. Η οποιαδήποτε τροποποίηση στους όρους εργοδότησης δεν μπορεί να γίνει μονομερώς ενώ χρειάζεται προς τούτο και η προηγούμενη ρητή συγκατάθεση κάθε επηρεαζόμενου υπαλλήλου.
3. Εάν επιβάλλεται πάραυτα η εξέταση ζητήματος αλλαγής όρων εργοδότησης, θα πρέπει να προηγηθεί διάλογος και σε κάθε περίπτωση θα πρέπει να ληφθούν υπ' όψιν τουλάχιστον οι πιο κάτω παράμετροι:

3.1 Να τεθεί ξεκάθαρα η νομική βάση επί της οποίας ζητείται η αλλαγή των όρων εργοδότησης.

- 3.2 Να ληφθεί υποψιών ότι, ένεκα της δυσμείνειας θα πρέπει αναπόφευκτα να καταβάλλεται σχετική αποζημίωση προς τον εργοδοτούμενο.
- 3.3 Θα πρέπει να ληφθεί υπ' όψιν ότι ο Χρόνος που χρειάζεται για την μετάβαση και διεξαγωγή στους χώρους των τεστ να θεωρείται εργασιακός χρόνος.
- 3.4 Θα πρέπει, σε κάθε περίπτωση, να δοθεί δικαίωμα μη παροχής των ευαίσθητων αυτών ιατρικών δεδομένων, με βάση και με γνώμονα το ψήφισμα του Συμβουλίου της Ευρώπης 2361/21 ημ. 27/01/2021 το οποίο κατοχυρώνει την μη υποχρεωτικότητα σε υποχρεωτική υποβολή σε ιατρική πράξη, λαμβάνοντας υπ' όψιν και τη σύμβαση του ΟΒΙΕΔΟ, τους κανόνες της Νυρεμβέργης αναφορικά με την μην μη υποχρεωτική υποβολή σε ιατρικές πράξεις.
4. Οι πελάτες μας θεωρούν, με βάση συμβουλές έγκριτων επιστημόνων, ιατρών και επιδημιολόγων, ότι πλέον βρισκόμαστε στην μετά Κορωνοϊού COVID-19 εποχή, με μεταλλάξεις όπως «ΔΕΛΤΑ», οι οποίες είναι πιο ήπιες μορφής.
5. Επιπλέον, οι πελάτες μας, εκ του Νόμου περί Προσωπικών Δεδομένων είναι καλυμμένοι και ως εκ τούτου δεν είναι διαθεμένοι να επιδεικνύουν το rapid test, καθότι αυτό αποτελεί ιατρική πράξη και καλύπτεται από τους Νόμους Περί Προστασίας των Φυσικών Προσώπων έναντι της επεξεργασίας των Προσωπικών τους Δεδομένων από οποιαδήποτε Αρμόδια Αρχή Ν. 125/2018, Άρθρο 9 και Νόμος 44 (Ι) /2019, Άρθρα 15, 54 και 55(2). Ως εκ τούτου, για οποιαδήποτε πράξη λήψης προσωπικών δεδομένων θα πρέπει να υπογράφεται από τον αιτούντα τα προσωπικά δεδομένα η συνημμένη δήλωση **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α.**
6. Επίσης οι πελάτες μας διαμαρτύρονται έντονα για τις με τις παράλογες, ρατσιστικές, παράνομες και αντισυνταγματικές αποφάσεις σας, ή/και του Υπουργείου Υγείας, έχει δημιουργηθεί μια τεχνητή κατάσταση κρίσεως στις εργασιακές σχέσεις και στις σχέσεις εργοδότη – υπαλλήλου, ενώ έχει περαιτέρω δημιουργηθεί ένας παράλογος και παράνομος διαχωρισμός μεταξύ των υπαλλήλων, ή/και τεχνητό κλίμα ουσιαστικά ανύπαρκτης αντιπαράθεσης αφήνοντας εκτεθειμένο τόσο τον υπάλληλο, όσο και τον εργοδότη, δημιουργώντας αντιπαράθεσεις, νεύρα και ψυχολογικά προβλήματα τα οποία αναπόφευκτα θα δημιουργήσει και ζητήματα και δη ζητήματα ασφάλειας & υγείας αλλά και ζητήματα εκτέλεσης καθηκόντων και παραγωγικότητας τα οποία πλήττουν την Υπηρεσία σας όσο και τους πελάτες μας, αλλά και τις οικογένειες τους, αφού, πολλά από αυτά τα προβλήματα οι πελάτες μας αναπόφευκτα τα μεταφέρουν και μέσα στις οικογένειές τους.

7. Ενημερωτικά να σας αναφέρουμε ότι κάποιοι εκ των πελατών μας ήδη νόσησαν με ήπια συμπτώματα, ενώ οι πελάτες μας δεν έχουν κανένα σύμπτωμα, ούτε έχουν έρθει σε επαφή με επιβεβαιωμένο «κρούσμα», ως εκ τούτου το θέμα είναι Ιατρικό και σε αυτό επηρεάζονται αριθμός ιατρικών εξαιρέσεων όπως είναι η προηγούμενη νόσηση, ή/και άλλα ιατρικά προβλήματα που δεν επιτρέπουν την υποχρεωτική υποβολή σε Rapid ή PCR test.
8. Ως εκ των ανωτέρω, οι πελάτες μας θεωρούν ότι δεν πρέπει να ζητάτε οτιδήποτε από τους πελάτες μας γιατί αυτό παραβιάζει την Αρχή της Αναλογικότητας και της Χρηστής Διοίκησης που πρέπει να διέπει τις πράξεις και αποφάσεις σας εάν ειδικότερα αναλογιστεί κανείς ότι στην προκειμένη περίπτωση δεν μιλάμε περί αδειοδοτημένων εμβολίων, αλλά αντίθετα έχουμε να κάνουμε με πειραματικά σκευάσματα και ως εκ τούτου κανένας δεν μπορεί να θεωρείται εμβολιασμένος με οιονδήποτε αδειοδοτημένο εμβόλιο, αλλά θα πρέπει να θεωρείται ως λήπτης εθελοντής 1^{ης}, 2^{ης}, 3^{ης} ή 4^{ης} δόσης κ.ο.κ. πειραματικού σκευάσματος το οποίο δεν είναι αδειοδοτημένο και ως εκ τούτου δεν είναι αδειοδοτημένο εμβόλιο δυνάμενο να τον εξαιρέσει από την διαδικασία που θα πρέπει κατ' αναλογία να ισχύει για όλους, με αποτέλεσμα θα πρέπει και αυτός να υποβάλλεται στους πιο πάνω όρους διαβούλευσης περί περιοδικής υποβολής σε Rapid ή PCR Test. Επίσης να τεθεί το ερώτημα γιατί να μην καλύπτονται δωρεάν Rapid ή PCR test αφού οι υπάλληλοι είναι εγγεγραμμένοι στο Γενικό Σύστημα Υγείας (ΓΕΣΥ) πληρώνοντας μηνιαίως όλες τις απαραίτητες εισφορές.
9. Σε περίπτωση που έχει ήδη απαγορευθεί η είσοδος στους πελάτες μας στον χώρο εργασίας τους αυτό το γεγονός δεν θα πρέπει να πλήξει σε καμία περίπτωση τα συμφέροντά τους, είτε δια της αφαίρεσης ημερομίσθιου, είτε δια της επιβολής υποχρεωτικής άδειας, άνευ απολαβών, ή αναρρωτικής, ή ετήσιας άδειας μετ' απολαβών, ή άλλως πως.
10. Έχει τεκμηριωθεί επιστημονικά ότι οι λήπτες των πειραματικών σκευασμάτων είναι περισσότερο επιρρεπείς στο να μεταδώσουν ή στο να προσβληθούν από τον ιό με άγνωστες προς τον παρόν συνέπειες στο ανοσοποιητικό σύστημα, είναι άγνωστη πορεία που θα ακολουθήσει η λειτουργία των πειραματικών αυτών σκευασμάτων στο ανοσοποιητικό σύστημα του κάθε λήπτη του πειραματικού σκευάσματος κάτι το οποίο θα ξεκαθαριστεί στο έτος 2025 οπότεν θα ολοκληρώναν τα πειράματα σύμφωνα με τις Φαρμακευτικές εταιρείες, τα οποία δεν έχουν αδειοδοτηθεί από κανένα οργανισμό ούτε στη Κύπρο ούτε Παγκόσμια, ενώ αντίθετα σταδιακά αποσύρονται ένεκα των φαινομένων παρενεργειών και θανάτων που προκαλούν.

11. Επιφυλασσόμαστε για όλα τα νόμιμα δικαιώματα των πελατών μας και είμαστε έτοιμοι να προσφύγουμε στη δικαιοσύνη σε οποιαδήποτε περίπτωση κρίνουμε ότι θίγονται, ή/και καταπατούνται τα δικαιώματα του πελάτη μας.

Διατελούμεν,



Χρίστος Α. Νεοφύτου

BEng, BSc,.MSc, MBA, ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΑΦΕΡΕΓΓΥΟΤΗΤΑΣ (Insolvency Practitioner)

PgDL(Law), Barrister – At – Law, Δικηγόρος Π.Δ.Σ. &Δ.Σ.Α.

ΝΕΟΦΥΤΟΥ & ΝΕΟΦΥΤΟΥ Δ.Ε.Π.Ε.

ΛΕΥΚΩΣΙΑ/ΚΥΡΗΝΕΙΑ – ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΣ – ΛΑΡΝΑΚΑ – ΛΕΜΕΣΟΣ – ΠΕΙΡΑΙΕΥΣ – ΛΟΝΔΙΝΟ

ΔΙΚΗΓΟΡΟΙ – ΝΟΜΙΚΟΙ ΣΥΜΒΟΥΛΟΙ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

**Προς:Γραφείο Επιτρόπου Διοικήσεως και Προστασίας Ανθρωπίνων
Δικαιωμάτων**

Υπόψη Επιτρόπου κα Μαρία Στυλιανού - Λοττίδη

Era House, Διαγόρου 2, 1097, Λευκωσία

Τ.Θ. 22166, 1518, Λευκωσία

Τηλ. 22-405500 / 501, Φαξ. 22-672881

Προς: ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπόψη: Υπουργού κου. Μιχάλη Χατζηπαντέλα

Οδός Γωνία Προδρόμου 1 & Χειλώνος 17,

1448 Λευκωσία

Τηλ.22605300, Φαξ.22434189

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Σήμερα την/...../2021 στην πόλη, Διεύθυνση....., εγώ
 ο/η ΑΔΤ....., διεύθυνση κατοικίας
 μου.....αριθμός τηλεφώνου μου..... ως
 όργανο/αστυνομικός/αξιωματούχος/ Διευθυντής / Β' Διευθυντής / Καθηγητής
 Σχολείου.....εντολοδόχος του Κράτους της Κυπριακής Δημοκρατίας κατά
 παράβαση, μεταξύ άλλων του **Ποινικού Κώδικα (105 και 134 ΠΚ)** και άρθρου **20, ή/και 28 του**
Συντάγματος, ζητώ από τον κύριο/την κυρία
 με ΑΔΤ να μου
 αποκαλύψει προσωπικά ιατρικά δεδομένα του/της, ή/και του παιδιού του/της
, χωρίς εγώ να έχω δώσει όλα τα προσωπικά μου στοιχεία
 (όνομα, επώνυμο, ΑΔΤ, τηλέφωνο, διεύθυνση κατοικίας μου κλπ.), το όνομα και στοιχεία
 επικοινωνίας του Υπεύθυνου Προστασίας και του Υπεύθυνου Επεξεργασίας δεδομένων
 προσωπικού χαρακτήρα, καθώς και τα πρωτόκολλα λήψης, επεξεργασίας, αποθήκευσης,
αναμετάδοσης, χρήσης, και καταστροφής των προσωπικών αυτών δεδομένων κατά παράβαση
 του **άρθρου 15 του Ν44(Ι)/2019, «Ο περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι**
της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα από Αρμόδιες Αρχές για τους
Σκοπούς της Πρόληψης, Διερεύνησης, Ανίχνευσης ή Δίωξης Ποινικών Αδικημάτων ή της
Εκτέλεσης Ποινικών Κυρώσεων και για την Ελεύθερη Κυκλοφορία των Δεδομένων αυτών
Νόμος» και του **Ν.125(Ι)/2018, «Ο περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της**
Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας
των Δεδομένων αυτών Νόμος» υποπίπτοντας σε Διοικητικά, Πειθαρχικά και Ποινικά Αδικήματα,
 ενώ αυτό απαγορεύεται και από τον Κανονισμό **(ΕΕ) 2016/679** του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και
 του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης (GDPR) ο οποίος προνοεί ρητώς ότι τα δεδομένα που
 αφορούν την υγεία του πολίτη δεν μπορούν να υποστούν επεξεργασία από κανέναν τρίτο χωρίς
 την ύπαρξη νόμου που να θέτει ρητά συγκεκριμένες προϋποθέσεις, αλλά και συγκατάθεση του, και
 επιφέρουν σε εμένα προσωπικά κατ' αρχής διοικητικό πρόστιμο ύψους **€50,000.-** (Πενήντα
 Χιλιάδων Ευρώ) και 1 (ένα) έτος φυλάκιση και στην υπηρεσία, ή/και Εταιρεία μου πρόστιμο
 ύψους **€100,000.-** (Εκατό Χιλιάδων Ευρώ) δυνάμει των προνοιών του **άρθρου 54 του Ν44(Ι)**
/2019.

Γνωρίζω επίσης ότι τα πιο πάνω μπορούν να χρησιμοποιηθούν εναντίον μου σε οποιαδήποτε
 δικαστική ή διοικητική διαδικασία.

Υπογραφή

Όνομα (ΚΕΦΑΛΑΙΟ και ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ):

ΑΔΤ:.....

ΤΗΛ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:.....