|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**ΕΠΩΝΥΜΟ:……………………………………………………..………ΟΝΟΜΑ:…………………………………………………………….……ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:………………………………………………...……ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:……………………………………..………ΣΧΟΛΗ:……………………………………………………………….……ΒΑΘΜΙΔΑ:…………………………………………..…………………Α.Δ.Τ.:………………………………………………………..……….……email: …………………………………………………@uowm.grΤΗΛΕΦΩΝΟ:……………………………..………………..……***Θέμα:*** *Υποψηφιότητα για τη θέση εσωτερικού μέλους του Συμβουλίου Διοίκησης του* Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας**Συνημμένα:** **α.** Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου **β.** Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό μου κωλύματα εκλογιμότητας **γ.** Σύντομο βιογραφικό σημείωμα (*προαιρετικό*)  | **Π Ρ Ο Σ****το ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ** Με την παρούσα αίτηση: **Α)** υποβάλλω υποψηφιότητα για τη θέση εσωτερικού μέλους του Συμβουλίου Διοίκησης του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, στο πλαίσιο της με αριθμ. πρωτ. 2645 / 03-01-2023 προκήρυξης για την ανάδειξη των εσωτερικών μελών του Συμβουλίου Διοίκησης του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας.**Β)** δηλώνω ότι συναινώ στη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου, όπως αυτά αναφέρονται στην παρούσα αίτηση και στα συνυποβαλλόμενα με αυτήν δικαιολογητικά, αποκλειστικά για τους σκοπούς διενέργειας της εκλογικής διαδικασίας για την ανάδειξη των εσωτερικών μελών του Συμβουλίου Διοίκησης του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. *Τόπος / Ημερομηνία**Ονοματεπώνυμο και Ψηφιακή Υπογραφή* |