|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  ΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………………………..........  ΟΝΟΜΑ: ………………………………………………………  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ………………………………………………  ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ……………………………………….  ΒΑΘΜΙΔΑ: ……………………………………………………  ΤΜΗΜΑ: ………………………………………………………  ΣΧΟΛΗ: ………………………………………………………...  Α.Δ.Τ.: …………………………………………………………..  Ε-mail: …………………………………………………………  **Θέμα*:*** *Υποψηφιότητα για τη θέση εσωτερικού μέλους του Συμβουλίου Διοίκησης του Πανεπιστημίου Πατρών*  **Συνημμένα:**  **α.** Φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου  **β.** Υπεύθυνη Δήλωση ότι α)δεν συντρέχουν στο πρόσωπό μου κωλύματα εκλογιμότητας και β) περί ασυμβίβαστου (σύμφωνα με την ενότητα Α της προκήρυξης)  **γ.** Σύντομο βιογραφικό σημείωμα (*προαιρετικό*) | **Π Ρ Ο Σ**  **το Πανεπιστήμιο Πατρών**  Με την παρούσα αίτηση:  **Α)** υποβάλλω υποψηφιότητα για τη θέση εσωτερικού μέλους του Συμβουλίου Διοίκησης του Πανεπιστημίου Πατρών, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, στο πλαίσιο της με αριθμ. πρωτ. ……………/12.01.2024 προκήρυξης για την ανάδειξη των εσωτερικών μελών του Συμβουλίου Διοίκησης του Πανεπιστημίου Πατρών.  **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 Σ.Δ. του Πανεπιστημίου Πατρών, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.  Τόπος / Ημερομηνία  ………………….,……./…../……..  *Ονοματεπώνυμο και Ψηφιακή Υπογραφή* |