|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ –** **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**ΕΠΩΝΥΜΟ: ………………………………………..ΟΝΟΜΑ: ……………………………………………ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: …………………………………….ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ………………………………ΙΔΙΟΤΗΤΑ: …………………………………………Α.Δ.Τ.: ………………………………………………ΤΗΛ.: ………………………………………………Email: ……………………………………………….**Θέμα:** Υποψηφιότητα για την εκλογή εκπροσώπου του **Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (Ε.Ε.Π.),** στη Σύγκλητο του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης. | **Π Ρ Ο Σ****ΤΟΝ ΠΡΥΤΑΝΗ****ΤΟΥ ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΡΑΚΗΣ**Με την παρούσα αίτηση υποβάλλω υποψηφιότητα για την εκλογή μου ως εκπρόσωπος του Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (Ε.Ε.Π.), στη Σύγκλητο του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης.Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του ν.1599/1986, δηλώνω ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό μου κωλύματα εκλογιμότητας και ότι συναινώ για τη συλλογή τήρηση και οποιαδήποτε μορφή επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από το Όργανο Διενέργειας Εκλογών (Ο.Δ.Ε.) που σχετίζονται με την ψηφοφορία, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία για την προστασία προσωπικών δεδομένων (Κανονισμός ΕΕ 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και τον ν. 4624/2019). Κομοτηνή …/….../2025Ο Αιτών/ Η Αιτούσα |