|  |  |
| --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗΕπώνυμο:......................................................... Όνομα:.............................................................Πατρώνυμο:.....................................................Ημερ. Γέννησης: ............................................. Ιδιότητα: ..........................................................Α.Δ.Τ.:.............................................................. Τηλ:..................................................................Email: .............................................................. Θέμα: Υποβολή υποψηφιότητας για την εκλογή Εκπροσώπου/Αναπληρωτή Εκπροσώπου του Εργαστηριακού Διδακτικού Προσωπικού Προσωπικού (Ε.ΔΙ.Π.) στο Τμήμα Ψηφιακών Συστημάτων του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου | ΠΡΟΣ: Τον Προσωρινό Πρόεδρο του Τμήματος Ψηφιακών Συστημάτων του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου. Με την παρούσα αίτηση υποβάλλω υποψηφιότητα για την εκλογή μου ως εκπρόσωπος/αναπληρωτής εκπρόσωπος, του Εργαστηριακού Διδακτικού Προσωπικού (Ε.ΔΙ.Π.) στο Τμήμα Ψηφιακών Συστημάτων, με θητεία από τη διαπίστωση της εκλογής τους έως 31.08.2024, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις του νόμου 4957/2022, της υπ’ αριθμ. εγκυκλίου 119929/Ζ1/30-9-2022 και της ΚΥΑ 123024/Ζ1/6-10-2022 (Β’ 5220)Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις προϋποθέσεις που ορίζουν οι ως άνω διατάξεις, 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). Ο Αιτών / Η Αιτούσα |