|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………………………ΟΝΟΜΑ:…………………………………………………….ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:…………………………………………….ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:……………………………………..ΙΔΙΟΤΗΤΑ:…………………………………………………..Α.Δ.Τ.:………………………………………………………..E-mail:……………………………………………………..ΤΗΛΕΦΩΝΟ:……………………………………………….**Θέμα:** Υποψηφιότητα για τη θέση του Εκτελεστικού Διευθυντή του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας**Συνημμένα:**1. Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Αντίγραφο Διαβατηρίου.
2. Βιογραφικό Σημείωμα.
3. Όλα τα ζητούμενα με την προκήρυξη δικαιολογητικά
4. Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό μου κωλύματα διορισμού, όπως αυτά ορίζονται στον Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ. (3528/2007 Α΄26)
5. Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/1986, όπως ορίζεται στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος (Υποβολή υποψηφιοτήτων)
 | **Π Ρ Ο Σ****ΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΤΟΥ****ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**Με την παρούσα αίτηση:α) υποβάλω υποψηφιότητα για τη θέση του Εκτελεστικού Διευθυντή του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία στο πλαίσιο της αριθμ.1382/27-10-2023 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.β) αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής στην παρούσα και δηλώνω ότι γνωρίζω τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τη θέση του Εκτελεστικού Διευθυντή, σύμφωνα με τα άρθρα 17 & 18 του ν. 4957/2022.γ) 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 την αξιολόγηση της αίτησής μου στο πλαίσιο της διαδικασίας της αριθμ. 1382/27-10--2023 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντοςΤόπος / Ημερομηνία:…………………, …/…/…. Ο Αιτών / Η Αιτούσα……………………………………. |