|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  ΕΠΩΝΥΜΟ:……………………………………………………..………  ΟΝΟΜΑ:…………………………………………………………….……  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:………………………………………………...……  ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:……………………………………..………  ΙΔΙΟΤΗΤΑ:……………………………………………………………….……  Α.Δ.Τ.:………………………………………………………..……….……  email: …………………………………………………@uowm.gr  ΤΗΛΕΦΩΝΟ:……………………………..………………..……  ***Θέμα:*** Υποψηφιότητα για την θέση ΕΕΠ στη Συνέλευση της μονοτμηματικής Σχολής Καλών Τεχνών του ΠΔΜ  **Συνημμένα:**  -Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας  -Υπεύθυνη Δήλωση | **Π Ρ Ο Σ:**  **Τον Κοσμήτορα της μονοτμηματικής Σχολής Καλών Τεχνών του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας**  Με την παρούσα αίτηση:  Α) υποβάλλω υποψηφιότητα για την υπ΄αριθμ. 68/09-05-2025-ΑΔΑ:60ΧΙ469Β7Κ-ΟΜ9 «Προκήρυξη Εκλογών για την ανάδειξη εκπροσώπου και αναπληρωτή των μελών ΕΕΠ στη Συνέλευση της μονοτμηματικής Σχολής Καλών Τεχνών» σύμφωνα με τις σχετικές διατάξεις του άρθρου 41 του ν. 4957/2022, για τη θέση του εκπροσώπου ως μέλος:  **√** ΕΕΠ  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 εκπροσώπων ΕΕΠ, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.  *Τόπος / Ημερομηνία*  *Ονοματεπώνυμο και Υπογραφή* |