

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ -

ΠΡΟΣ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΤΟΝ ΠΡΟΕΔΡΟ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΤΟΥ
ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΡΑΚΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

Με την παρούσα αίτηση υποβάλλω υποψηφιότητα για την εκλογή μου ως εκπρόσωπος του Εργαστηριακού Διδακτικού Προσωπικού (Ε.ΔΙ.Π.), στη Συνέλευση του Τμήματος ΜΒ&Γ του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης.

ΟΝΟΜΑ:.....

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την ανωτέρω θέση, όπως αυτές προβλέπονται από τις διατάξεις του ν.4957/2022 (Α'141), όπως ισχύει με τον ν.5224/2025(Α'142), δηλώνω ότι συναινώ στη συλλογή και επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από το Όργανο Διενέργειας Εκλογών (Ο.Δ.Ε.)

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

[Κανονισμός ΕΕ 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και εθνική νομοθεσία ν. 4624/2019 (Α'137)], όπως αυτά αναφέρονται στην παρούσα αίτηση και σχετίζονται με την ψηφοφορία στο πλαίσιο της διαδικασίας της υπ'αρ /...-...-2026 (ΑΔΑ:) προκήρυξης.

ΤΜΗΜΑ/ΣΧΟΛΗ:.....

ΤΗΛ.:

Email:

Θέμα: Υποψηφιότητα για την εκλογή εκπροσώπου του Εργαστηριακού Διδακτικού Προσωπικού (Ε.ΔΙ.Π.), στη Συνέλευση του Τμήματος ΜΒ&Γ του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης.

Αλεξανδρούπολη .../ /2026