**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ –**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ : ………………………………….**

**ΟΝΟΜΑ : ………………………………………..**

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ : ……………………………………**

**ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : ………………………………**

**ΙΔΙΟΤΗΤΑ : ………………………………….**

**Α.Δ.Τ. : ………………………………….**

**ΤΗΛ. : ………………………………….**

**E-mail : ………………………………….**

**ΘΕΜΑ :** Υποβολή υποψηφιότητας για την εκλογή εκπροσώπου του **Εργαστηριακού Διδακτικού Προσωπικού (Ε.ΔΙ.Π.),** στη Συνέλευση του ΠΤΔΕ του Δ.Π.Θ.

**Π Ρ Ο Σ**

**τον Πρόεδρο του ΠΤΔΕ**

**της Σχολής Επιστημών Αγωγής του Δ.Π.Θ.**

Με την παρούσα αίτηση υποβάλλω υποψηφιότητα για την εκλογή μου, ως εκπρόσωπος του **Εργαστηριακού Διδακτικού Προσωπικού (Ε.ΔΙ.Π.),** στη Συνέλευση του ΠΤΔΕ του Δ.Π.Θ.

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 ν. 4624/2019).

Αλεξανδρούπολη, ………./…../2023

Ο αιτών/Η Αιτούσα