|  |
| --- |
| **Πρωτοκόλληση από το Πανεπιστήμιο Κρήτης** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………………………………………  ΟΝΟΜΑ : ………………………………………………………………  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ……………………………………………………….  ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ………………………………………………...  ΒΑΘΜΙΔΑ: ……………………………………………………………  ΤΜΗΜΑ: ………………………………………………………………  ΣΧΟΛΗ : ……………………………………………………………….  Α.Δ.Τ. : …………………………………………………………………  e-mail: ………………………………………………………………….  Τηλέφωνο : …………………………………………………………..  **ΘΕΜΑ:**  «*Υποψηφιότητα για το αξίωμα του/της Κοσμήτορα/ρος της Μονοτμηματικής Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης*»  **Συνημμένα υποβάλλω:**  α) Υπεύθυνη Δήλωση (ν.1599/1986 – Α΄75) για την εκλογιμότητα ή ασυμβίβαστα κατ΄ άρθρο 24 παρ. 3 και 4 του ν. 4957/2022 (Α΄141)  β) Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Αντίγραφο Διαβατηρίου  γ) Σύντομο Βιογραφικό Σημείωμα (προαιρετικό) | **ΠΡΟΣ**  **Τον Πρύτανη του Πανεπιστημίου Κρήτης**  Με την παρούσα αίτηση:  Α) Υποβάλλω υποψηφιότητα για το αξίωμα του/της Κοσμήτορα/ρος της Μονοτμηματικής Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης στο πλαίσιο της με αριθμ. πρωτ. ……………. προκήρυξης εκλογών και πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την υποβολή υποψηφιοτήτων για το αξίωμα του Κοσμήτορα.  Β) Αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής στην παρούσα και δηλώνω ότι γνωρίζω τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την ιδιότητα του/της Κοσμήτορα/ρος.  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 τους σκοπούς διενέργειας της εκλογικής διαδικασίας για το αξίωμα του/της Κοσμήτορα/ρος της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης στο πλαίσιο της υπ΄αρ. ………..προκήρυξης εκλογών και πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.  Με εξαιρετική τιμή,  *Τόπος/Ημερομηνία:*  *…………………………, …..…./…….../……..…*  Ο αιτών/Η αιτούσα  Ονοματεπώνυμο/υπογραφή |