|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………………………  ΟΝΟΜΑ:…………………………………………………….  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:…………………………………………….  ΣΧΟΛΗ:………………………………….…………………..  ΤΜΗΜΑ.:…………………………………………………..  ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ :………………………………………..  E-mail:……………………………..........@uowm.gr  ΤΗΛΕΦΩΝΟ:……………………………………………….  **Θέμα:** Υποψηφιότητα για τη θέση του Προέδρου/Αντιπροέδρου του Συμβουλίου Φοιτητών του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας*.* | **Π Ρ Ο Σ**  **ΤΟ**  **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**  Με την παρούσα αίτηση:  α) υποβάλω υποψηφιότητα για τη θέση του Προέδρου/Αντιπροέδρου του Συμβουλίου Φοιτητών του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία στο πλαίσιο της υπ’ αριθμ. 3015/18-01-2024 (ΑΔΑ: Ψ2ΒΜ469Β7Κ-ΗΥΗ ) πρόσκλησης.  β) αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής στην παρούσα και δηλώνω ότι γνωρίζω τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τη θέση Προέδρου/Αντιπροέδρου του Συμβουλίου Φοιτητών σύμφωνα με το άρθρο 43 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 άνωθεν δημόσιας πρόσκλησης.  Τόπος / Ημερομηνία:  …………………, …/…/….  Ο Αιτών / Η Αιτούσα  ……………………………………. |

Πανεπιστήμιο Δυτικής Μακεδονίας

Πανεπιστημιούπολη

Περιοχή ΖΕΠ Κοζάνης

Τ.Κ. 501 00 Κοζάνη