|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  ΕΠΩΝΥΜΟ:……………………………………………………………..…..………  ΟΝΟΜΑ:……………………………………………………………..………….……  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:……………………………………………..……………...……  ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:…………………………………….…………..………  ΦΟΡΕΑΣ :………………………………………………………..……………….…  ΙΔΙΟΤΗΤΑ:…………………………………………………….………………….…  Α.Δ.Τ.:…………………………………………………………………...……….……  email: …………………………………………………………………….…………….  ΤΗΛΕΦΩΝΟ:……………………………..…………………………..……  ***Θέμα:*** *Υποψηφιότητα για τη θέση εξωτερικού μέλους του Συμβουλίου Διοίκησης του* Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας  **Συνημμένα:**  **α.** Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου  **β.** Πλήρες βιογραφικό σημείωμα  **γ.** Οποιαδήποτε έγγραφα ή στοιχεία κρίνει ο/η  υποψήφιος/α ότι θα υποστηρίξει την υποψηφιότητά του/ης (προαιρετικό). | **Π Ρ Ο Σ**  **ΤΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**  Με την παρούσα αίτηση:  **Α)** υποβάλλω υποψηφιότητα για τη θέση Εξωτερικού μέλους του Συμβουλίου Διοίκησης του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, στο Πλαίσιο της με αριθμ. πρωτ. 2646/03-01-2023 Διεθνούς πρόσκλησης για την ανάδειξη των εξωτερικών μελών του Συμβουλίου Διοίκησης του Ιδρύματος.  **Β)** αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής στην παρούσα και δηλώνω ότι γνωρίζω τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την ιδιότητα του εξωτερικού μέλους σε περίπτωση εκλογής μου, καθώς και τις  αρμοδιότητες που ασκεί το Συμβούλιο Διοίκησης του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας σύμφωνα με το άρθρο 14 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 με αριθμ. πρωτ. 2646/03-01-2023 διεθνούς πρόσκλησης.  *Τόπος / Ημερομηνία*  *Ονοματεπώνυμο και ψηφιακή Υπογραφή* |