|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ** |
| **ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ 2020/2021** |
| **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**  |
| Επώνυμο |  |
| Όνομα |  |
| Ημερομηνία Γέννησης (*ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ*) |  |
| Τόπος Γέννησης |  |
| Εθνικότητα |  |
| Αριθμός Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου |  |
| Φύλο |  |
| Ονοματεπώνυμο Πατέρα |  |
| Επάγγελμα Πατέρα |  |
| Ονοματεπώνυμο Μητέρας |  |
| Επάγγελμα Μητέρας |  |
| Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας |  |
|  | Οδός ή/και Τ.Θ. Αριθμός Πόλη/Περιοχή Τ.Κ. |
| Τηλέφωνο Οικίας |  |
| Κινητό τηλέφωνο |  |
| Email |  |
| Εάν είστε έγγαμος αναφέρατε: |
| Ονοματεπώνυμο Συζύγου |  |
| Επάγγελμα Συζύγου |  |
| Γενικές πληροφορίες: |
| Έχετε υποβάλει ή πρόκειται να υποβάλετε φέτος αίτηση για υποτροφία σε άλλο φορέα, παράλληλα με την παρούσα αίτησή σας; |  |
|  | ΝΑΙ |[ ]  ΟΧΙ |[ ]   |
|  |  |
| Εάν ναι σε ποιον και πότε θα σας γνωστοποιηθούν τα αποτελέσματα; |  |
| **ΕΠΙΛΟΓΗ ΚΛΑΔΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ** |
| ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΟΣ ΚΛΑΔΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ*(Επιλέγετε* ***έναν*** *μόνο τομέα)*  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | ΙΣΤΟΡΙΑ [ ]  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΗΜΕΣ [ ]  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  | ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΗΜΕΣ [ ]  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
| ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ & ΤΜΗΜΑ:*(Αναφέρετε το Πανεπιστήμιο και Τμήμα στο οποίο έχετε γίνει δεκτοί ή επιθυμείτε να συνεχίσετε τις σπουδές σας)* |
| Α/Α | ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ | ΣΧΟΛΗ / ΤΜΗΜΑ | ΧΩΡΑ |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΤΟΥ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ *(Αναφέρατε σε μήνες την ελάχιστη προβλεπόμενη σύμφωνα με τον κανονισμό σπουδών του πανεπιστημίου)* | 1. |  |
|  | 2. |  |
|  | 3. |  |
|  | 4. |  |
|  | 5. |  |
| ΕΝΑΡΞΗ ΣΠΟΥΔΩΝ*(ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)* | 1. |  |
|  | 2. |  |
|  | 3. |  |
|  | 4. |  |
|  | 5. |  |
| ΛΗΞΗ ΣΠΟΥΔΩΝ*(ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)* | 1. |  |
|  | 2. |  |
|  | 3. |  |
|  | 4. |  |
|  | 5. |  |
| Εάν είστε ήδη εγγεγραμμένος/η, αναφέρατε την ημερομηνία πρώτης εγγραφής *(ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)* |  |
| ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ*(Η συμπλήρωση των ακόλουθων πεδίων είναι υποχρεωτική για την αξιολόγηση της αίτησης)* |
| Α) Γιατί αποφασίσατε να ακολουθήσετε σπουδές μεταπτυχιακού επιπέδου στον συγκεκριμένο Τομέα; *(300 λέξεις)* |
|  |
| Β) Ποιες είναι οι επαγγελματικές σας επιδιώξεις μετά την λήξη των σπουδών σας; *(100 λέξεις)* |
|   |
| ΚΟΣΤΟΣ / ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΕΠΙΔΙΩΚΩΜΕΝΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ ΤΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ |
| Αναφέρατε το ετήσιο κόστος διδάκτρων των επιδιωκόμενων σπουδών σας.*(Χρησιμοποιήστε ακέραιους αριθμούς, όχι δεκαδικούς. Σημειώστε οπωσδήποτε το νόμισμα)*  | 1. |  |
|  | 2. |  |
|  | 3. |  |
|  | 4. |  |
|  | 5. |  |
| Σας έχει εγκριθεί οποιασδήποτε μορφήςεπιχορήγηση για τις ως άνω σπουδές; |  |
|  |  ΝΑΙ |[ ]   ΟΧΙ [ ]  |  |  |
|  |  |
| Εάν ναι, αναφέρατε: |
| Α) τον φορέα της επιχορήγησης |  |
| Β) το είδος της επιχορήγησης |  |
|  |  |[ ]  Απαλλαγή διδάκτρων με ετήσιο ποσό: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |[ ]  Υποτροφία με ετήσιο ποσό: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |[ ]  Άλλη έμμισθη σχέση με ετήσιο ποσό: |  |
|  |  |
| Γ) την διάρκεια της επιχορήγησης |  |  |  |  |  |
|  | Από:*(ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)* |  | Έως:*(ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)* |  |
| Δ) εάν είναι ανανεώσιμη |  |  |  |  |  |
|  | [ ]  ΝΑΙ |  |  [ ]  ΟΧΙ |  |  |
|  |  |
| **ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗ ΠΟΡΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΜΕΧΡΙ ΣΗΜΕΡΑ** |
| ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΘΕΙΣΕΣ Ή ΚΑΙ ΣΕ ΕΞΕΛΙΞΗ ΣΠΟΥΔΕΣ*(Δεν αναγράφονται οι επιδιωκόμενες σπουδές για τις οποίες υποβάλλει αίτηση ο υποψήφιος)* |
| ΕΤΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ | ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ – ΣΧΟΛΗ / ΤΜΗΜΑ | ΕΤΟΣ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ | ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ \* | ΒΑΘΜΟΣ(ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΑ) \*\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| \* Πτυχίο, Δίπλωμα, Bachelor’s, Master’s\*\* Ο Βαθμός να αναγράφεται με ακρίβεια δύο δεκαδικών ψηφίων και αντιστοιχία στη βαθμολογική κλίμακα (π.χ. 10βαθμη, 5βαθμη κλπ.) |
| ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ |
| ΞΕΝΗ ΓΛΩΣΣΑ*(Απαιτούμενη για* *την διεξαγωγή**των σπουδών)* | ΔΙΠΛΩΜΑ | ΕΤΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ | ΒΑΘΜΟΣ\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ΑΛΛΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ | ΔΙΠΛΩΜΑ | ΕΤΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ | ΒΑΘΜΟΣ\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| \* Ο Βαθμός να αναγράφεται με ακρίβεια δύο δεκαδικών ψηφίων και αντιστοιχία στη βαθμολογική κλίμακα (π.χ. 10βαθμη, 5βαθμη κλπ.) |
| ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ / ΒΡΑΒΕΙΑ ΠΟΥ ΣΑΣ ΕΧΟΥΝ ΧΟΡΗΓΗΘΕΙ |
| ΕΤΟΣ | ΧΟΡΗΓΟΣ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| **ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ** |
| Εάν έχετε παιδί/παιδιά αναφέρατε τον αριθμό και την ηλικία του/τους. |  |
| Συμπληρώστε εάν κάποιος από τους δυο γονείς σας έχει αποβιώσει. |  |  |  |  |  |
|  | ΠΑΤΕΡΑΣ [ ]  |  | ΜΗΤΕΡΑ [ ]  |  |  |
|  |  |
| ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΟ ΕΤΗΣΙΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2019 (ή 2018)*(Σημειώσατε την αντίστοιχη κατηγορία. Σε περίπτωση που ο υποψήφιος έχει και προσωπικό εισόδημα, να συνυπολογιστεί με το οικογενειακό)* |  |  |  |  |  |
|  | Μέχρι 10.000 € |[ ]  10.001 – 20.000 € |[ ]   |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 20.001 – 35.000 € | [ ]  | 35.001 – 50.000 € |[ ]   |
|  |  |
|  | 50.001 € και άνω |[ ]   |
|  |  |
| Εάν εργάζεστε αναφέρατε:1. Εργοδότη
2. Θέση εργασίας
3. Ημερομηνία πρόσληψης
 | 1. |  |
|  | 2. |  |
|  | 3. |  |
| Θα σας χορηγηθεί εκπαιδευτική άδεια κατά την διάρκεια των σπουδών σας; |  |  |  |  |  |
|  |  ΝΑΙ [ ]  |   |  ΟΧΙ [ ]   |  |  |
|  |  |
| Εάν ναι, η εκπαιδευτική άδεια θα είναι με αποδοχές; |  |  |  |  |  |
|  |  ΝΑΙ [ ]  |  |  ΟΧΙ [ ]  |  |  |
|  |  |
| ΠΡΟAIΡEΤΙΚΑ ΜΠΟΡΕΙΤΕ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΕΤΕ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΣΤΟΙΧΕΙΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ / ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΣΑΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΟΥ ΘΑ ΘΕΛΑΤΕ ΝΑ ΘΕΣΕΤΕ ΣΤΗΝ ΚΡΙΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ |
|  |

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η………………………………………………………………………… του ………………………………, δηλώνω υπεύθυνα ότι αποστέλλω αίτηση για το Πρόγραμμα Υποτροφιών 2020 / 2021 του Ιδρύματος Κωνσταντίνου Σημίτη και επισυνάπτω τα ακόλουθα δικαιολογητικά, σύμφωνα με την προκήρυξη:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Αίτηση, με περιγραφή του περιεχομένου των μεταπτυχιακών σπουδών και αιτιολογημένη επιστολή προθέσεων για την επιλογή του συγκεκριμένου μεταπτυχιακού προγράμματος (συμπληρώνονται στην αίτηση)
 |  |
| 1. Βιογραφικό Σημείωμα, όπου μπορούν να επισυνάπτονται έγγραφα που βεβαιώνουν την κοινωνική κατάσταση ή να αναφέρονται σε εκπαιδευτική/επαγγελματική δράση
 |  |
| 1. Υπεύθυνη Δήλωση, με επικύρωση του γνησίου της υπογραφής, ότι: α) δεν λαμβάνει άλλη υποτροφία για τις ίδιες σπουδές από το ίδιο ή άλλο κληροδότημα / ίδρυμα και ότι δεν έχασε από δική του υπαιτιότητα προηγούμενη, και β) ότι δεν λαμβάνει οικονομική ενίσχυση από Πανεπιστήμιο εξωτερικού.
 |  |
| 1. Πιστοποιητικό αποδοχής υποψηφίου από Πανεπιστήμιο εξωτερικού για το πανεπιστημιακό έτος 2020-2021
 |  |
| 1. Επικυρωμένο αντίγραφο πτυχίου Ανώτατης Σχολής ημεδαπού ή αλλοδαπού Πανεπιστημίου, με αναλυτική βαθμολογία και βαθμό πτυχίου τουλάχιστον «ΛΙΑΝ ΚΑΛΩΣ» ή ο βαθμός πτυχίου να αντιστοιχεί στο ανώτατο ποσοστό βαθμολογίας (10%) του έτους φοίτησης της οικείας σχολής. Σχετικά προσκομίζεται βεβαίωση της σχολής.
 |  |
| 1. Οι πτυχιούχοι αλλοδαπών Πανεπιστημίων να υποβάλλουν υποχρεωτικά και τη σχετική αναγνώριση από το Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. (ΔΙΚΑΤΣΑ)
 |  |
| 1. Πτυχίο ξένης γλώσσας (απαιτούμενη για την διεξαγωγή των σπουδών)
 |  |
| 1. Εκκαθαριστικό σημείωμα της εφορίας που να αναφέρει τα εισοδήματα των γονέων και εκκαθαριστικό εφορίας του ίδιου του ενδιαφερόμενου, κατά το τελευταίο οικονομικό έτος. Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος δεν έχει υποβάλλει φορολογική δήλωση, να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση του ότι δεν υποβάλλει στη Δ.Ο.Υ. φορολογική δήλωση, με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής. Σε περίπτωση διαζευγμένων γονέων, να υποβάλλονται τα εκκαθαριστικά της εφορίας και των δύο γονέων υποχρεωτικά. Τα εισοδήματα θα υπολογιστούν σύμφωνα με τον εκάστοτε φορολογικό νόμο που ισχύει την ημέρα της συνεδρίασης και κατόπιν καθοδήγησης από την αρμόδια υπηρεσία του υπουργείου Οικονομικών
 |  |
| 1. Οι άρρενες υποψήφιοι θα πρέπει: να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμα απαλλαγεί, ή να έχουν αναβολή κατάταξης επαρκή για την ολοκλήρωση των σπουδών ή να είναι στρατευμένοι και η θητεία τους να λήγει ως τις 31/08/2020. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης (όπου απαιτείται)
 |  |
| 1. Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή Διαβατηρίου
 |  |

Τα ως άνω δικαιολογητικά θα πρέπει να εσωκλείονται στον φάκελο αποστολής ή να επισυνάπτονται και να αποστέλλονται στο email foundation@csimitis.gr, με την σειρά που αναφέρονται. Εάν κάποιο από αυτά δεν έχει αποσταλεί, ο υποψήφιος θα πρέπει να αναφέρει την αιτία της καθυστέρησης και τον χρόνο που θα το αποστείλει. Κάθε δικαιολογητικό, εάν υπερβαίνει τη μία σελίδα, θα είναι απλά συραμμένο στην άνω αριστερή γωνία. Δεν θα τοποθετούνται σε ζελατίνες ή βιβλιοδετημένα ντοσιέ.

**Μέχρι την 17/06/2020**, οι υποψήφιοι πρέπει να καταθέσουν συμπληρωματικά:

1. Οριστική αποδοχή του υποψήφιου από το Πανεπιστήμιο ή τη Σχολή.
2. Βεβαίωση της Σχολής ή σχετικό έντυπο από την ιστοσελίδα της Σχολής για το συνολικό ετήσιο κόστος σπουδών.

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Δηλώνω υπεύθυνα και γνωρίζοντας τις νόμιμες συνέπειες ότι:

1. Έλαβα πλήρη γνώση της Προκήρυξης Μεταπτυχιακών Υποτροφιών του Ιδρύματος Κωνσταντίνου Σημίτη, ακαδημαϊκού έτους 2020/2021 και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους όρους.

2. Πληρώ όλες τις απαραίτητες προϋποθέσεις που αναφέρονται στην Προκήρυξη για υποβολή αίτησης.

3. Δεν εργάζομαι ούτε έχω συγγένεια πρώτου βαθμού με εργαζόμενο στο Ίδρυμα Κωνσταντίνου Σημίτη.

4. Παράλληλα με την παρούσα αίτηση, αποστέλλω όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά με καταληκτική ημερομηνία αποστολής την 30/4/2020 13.00 μ.μ. (ώρα Ελλάδας).

5. Από το ποινικό μου μητρώο προκύπτει ότι:

α) Εκκρεμεί ποινική δίωξη εναντίον μου: ΝΑΙ ΟΧΙ

 Εάν ναι, λόγος:……..………………………………………………………………………………………………………….

β) Έχει εκδοθεί καταδικαστική απόφαση σε βάρος μου: ΝΑΙ ΟΧΙ

 Εάν ναι, λόγος:………………………………………………………………………………………………………………..

Όλα τα στοιχεία που αναφέρω στην παρούσα ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ είναι αληθή και θα προσκομίσω κάθε στοιχείο ή δικαιολογητικό που θα μου ζητηθεί για επιβεβαίωσή τους.

Σε περίπτωση ψευδών ή ανακριβών δηλώσεων, γνωρίζω ότι η αίτηση αποσύρεται από τη διαδικασία αξιολόγησης.

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ** Αναγνωρίζω, αποδέχομαι και δηλώνω ανεπιφύλακτα ότι:

(α) Κατά τη συμμετοχή μου στο πρόγραμμα Υποτροφιών ακαδημαϊκού έτους 2020/2021 για Μεταπτυχιακές Σπουδές στο Εξωτερικό, το Ίδρυμα Κωνσταντίνου Σημίτη συλλέγει και επεξεργάζεται τα προσωπικά μου δεδομένα που περιλαμβάνονται στην παρούσα Υπεύθυνη Δήλωση, καθώς και στα συνυποβαλλόμενα με αυτήν έγγραφα με σκοπό την εκπλήρωση του Προγράμματος Υποτροφιών για Μεταπτυχιακές Σπουδές στο Εξωτερικό και την εξυπηρέτηση των έννομων συμφερόντων του Ιδρύματος Κωνσταντίνου Σημίτη όπως είναι η αξιολόγηση των υποψηφιοτήτων, η δημιουργία στατιστικών πινάκων και κάθε άλλη συναφής χρήση.

Επιπλέον, εφόσον παράσχω τη συγκατάθεσή μου, το Ίδρυμα Κωνσταντίνου Σημίτη θα επεξεργάζεται τα προσωπικά μου δεδομένα για να μου αποστέλλει ενημερωτικό υλικό με τον υποδειχθέντα από εμένα τρόπο.

(β) Πρόσβαση στα προσωπικά μου δεδομένα έχουν μόνο εντεταλμένοι εργαζόμενοι του Ιδρύματος και το Διοικητικό Συμβούλιο του Ιδρύματος Κωνσταντίνου Σημίτη. Αποδέκτες των δεδομένων δύνανται να είναι η Διοίκηση, οι αρμόδιες υπηρεσίες και οι υπάλληλοί τους.

(γ) Το Ίδρυμα Κωνσταντίνου Σημίτη θα διατηρήσει τα προσωπικά μου δεδομένα για το χρονικό διάστημα που απαιτείται για την εκπλήρωση των ανωτέρω σκοπών ή για το χρονικό διάστημα που απαιτείται εκ του Νόμου ή για την υπεράσπιση του Ιδρύματος έναντι πιθανών δικαστικών ενεργειών για την επιδίωξη απαιτήσεων.

(δ) Έχω το δικαίωμα πρόσβασης στα δεδομένα μου, διόρθωσης ή διαγραφής τους, περιορισμού της επεξεργασίας τους, φορητότητάς τους σε τρίτους, καθώς και το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία και το δικαίωμα να μην υπόκειμαι σε απόφαση που λαμβάνεται αποκλειστικά βάσει αυτοματοποιημένης επεξεργασίας, συμπεριλαμβανομένης της κατάρτισης προφίλ, η οποία παράγει έννομα αποτελέσματα που με αφορούν ή με επηρεάζει σημαντικά με παρόμοιο τρόπο. Επιπλέον, στις περιπτώσεις που η επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων βασίζεται στη συγκατάθεσή μου, έχω το δικαίωμα να ανακαλέσω τη συγκατάθεσή μου οποτεδήποτε, χωρίς όμως να θιγεί η νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στη συγκατάθεσή μου πριν από την ανάκλησή της. Τα δικαιώματά μου αυτά μπορώ να τα ασκήσω με την αποστολή e-mail στο foundation@csimitis.gr. Τέλος, εάν θεωρώ ότι παραβιάστηκαν τα δικαιώματά μου σχετικά με την προστασία των δεδομένων μου, μπορώ να υποβάλω καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων (τηλ.: 210 6475600 • e-mail: contact@dpa.gr).

(ε) Έχω ενημερωθεί ότι η μη παροχή των προσωπικών μου δεδομένων στο Ίδρυμα Κωνσταντίνου Σημίτη κατά παράβαση των Υποχρεώσεων Υποψηφίων Υποτρόφων που έχω αποδεχτεί θα έχει ως αποτέλεσμα την μη αξιολόγηση χορήγησης υποτροφίας από το Ίδρυμα Κωνσταντίνου Σημίτη.

Αποδέχομαι τους όρους και τις προϋποθέσεις.

(Πόλη)......................., …./…./2020

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

(υπογραφή)

Ημερομηνία Παραλαβής:…………………………………. Πρωτόκολλο Παραλαβής:………………………………………

**(Συμπληρώνονται από τη Δ/νση
του Ιδρύματος Κωνσταντίνου Σημίτη)**