|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………………  ΟΝΟΜΑ: ……………………………………….  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ………………………………..  ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ………………………………….  ΙΔΙΟΤΗΤΑ: …………………………………….  Α.Δ.Τ.: …………………………………………..  E-mail: …………………………………………..  ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ………………………………….  **Θέμα:** *Υποψηφιότητα για το αξίωμα του Κοσμήτορα/ Αναπληρωτή Κοσμήτορα της Σχολής Μουσικών Σπουδών του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων.*  **Συνημμένα:**  α) Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Αντίγραφο Διαβατηρίου.  β) Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπο μου κωλύματα εκλογιμότητας.  γ) Σύντομο Βιογραφικό Σημείωμα.  *(προαιρετικό)* | **Π Ρ Ο Σ**  **ΤΗΝ ΠΡΥΤΑΝΗ ΤΟΥ**  **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**  Με την παρούσα αίτηση:  α) υποβάλω υποψηφιότητα για το αξίωμα του Κοσμήτορα/Αναπληρωτή Κοσμήτορα της Σχολής Μουσικών Σπουδών του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία στο πλαίσιο της αριθμ. 19231/23.04.2024 προκήρυξης.  β) αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής στην παρούσα και δηλώνω ότι γνωρίζω τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την ιδιότητα του Κοσμήτορα, σύμφωνα με τα άρθρα 25-26 του ν. 4957/2022 (Α΄ 141) και το άρθρο 47 του Κεφαλαίου Δ’ του ν. 5094/2024 (Α΄ 39).  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 ανωτέρω προκήρυξης.  Τόπος / Ημερομηνία:  …………………, …../…../…..  Ο Αιτών / Η Αιτούσα  …………………………… |