**Α Ι Τ Η Σ Η**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** | **ΠΡΟΣ**  **Τον Πρύτανη του Πανεπιστημίου**  **Δυτικής Αττικής** |
| ΕΠΩΝΥΜΟ:  ΟΝΟΜΑ:  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:  ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:  ΦΟΡΕΑΣ:  ΙΔΙΟΤΗΤΑ:  Α.Δ.Τ:  ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:  EMAIL:  **ΘΕΜΑ:** Υποβολή υποψηφιότητας για τη θέση εξωτερικού μέλους του Συμβουλίου Διοίκησης του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής  Αιγάλεω, ……/……/2025 | Με την παρούσα αίτηση:  Α) Υποβάλλω την υποψηφιότητά μου για τη θέση εξωτερικού μέλους του Συμβουλίου Διοίκησης του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία στο πλαίσιο της με αρ. πρωτ. ………..............…….... Διεθνούς Δημόσιας Πρόσκλησης.  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 Αττικής, 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 αρ. πρωτ. ……….............…….. Διεθνούς Δημόσιας Πρόσκλησης.  Συνημμένα υποβάλλω:  1. Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου  2. Πλήρες Βιογραφικό Σημείωμα  3. Οποιαδήποτε έγγραφα ή στοιχεία κρίνω ότι θα υποστηρίξουν την υποψηφιότητά μου (προαιρετικό).    Ο/Η αιτών/ούσα  (υπογραφή) |