

Α Ι Τ Η Σ Η

Π Ρ Ο Σ ΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΙΔΙΟΤΗΤΑ:.....

Α.Δ.Τ.:.....

E-mail:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

Θέμα: Υποψηφιότητα για τη θέση του Εκτελεστικού Διευθυντή του Ελληνικού Μεσογειακού Πανεπιστημίου.

Συνημμένα:

1. Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Αντίγραφο Διαβατηρίου.
2. Βιογραφικό Σημείωμα.
3. Υπεύθυνη Δήλωση όπως ορίζεται στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος (Υποβολή υποψηφιοτήτων, σημείο Γ 5)
4. Υπεύθυνη Δήλωση του νόμου 1599/1986, όπως ορίζεται στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος (Υποβολή υποψηφιοτήτων, σημείο Γ 6)
5. Όλα τα ζητούμενα, με την προκήρυξη, δικαιολογητικά.

Με την παρούσα αίτηση:

α) υποβάλω υποψηφιότητα για τη θέση του Εκτελεστικού Διευθυντή του Ελληνικού Μεσογειακού Πανεπιστημίου, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία στο πλαίσιο της με αριθμ. **5981/Φ30.1/01-09-2023** πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

β) αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής στην παρούσα και δηλώνω ότι γνωρίζω τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τη θέση του Εκτελεστικού Διευθυντή, σύμφωνα με τα άρθρα 17 & 18 του νόμου 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. **5981/Φ30.1/01-09-2023** πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

Τόπος / Ημερομηνία:

.....,-09-2023

Ο Αιτών / Η Αιτούσα

.....