



ΑΙΤΗΣΗ ΟΡΚΩΜΟΣΙΑΣ για πτυχιούχους

ΠΡΟΣ: Τη Γραμματεία της φιλοσοφικής Σχολής
Τμήματος Ιστορίας και Αρχαιολογίας
Του Εθνικού και Καποδιστριακού
Πανεπιστημίου Αθηνών.

Επώνυμο:
Όνομα:
Πατρώνυμο:
Μητρώνυμο:
Αριθμ. Μητρώου:
Κιν. τηλέφωνο:
E-mail:

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτησή μου για συμμετοχή στην ορκωμοσία πτυχιούχων, του Τμήματός μου, (κατεύθυνση.....) **περιόδου Φεβρουαρίου 2023** διότι έχω εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις μου, σύμφωνα με το Πρόγραμμα Σπουδών του Τμήματος.

Επισυνάπτω:

- 1.Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας.
- 2.Υπεύθυνη Δήλωση

***Η συμπλήρωση όλων των στοιχείων είναι υποχρεωτική.**

Αθήνα,

Ο/Η Αιτών/ούσα

(ονοματεπώνυμο & υπογραφή)

Συν.: Υπεύθυνη δήλωση

Η συλλογή και η επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που υποβάλλονται πραγματοποιείται σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις του Ν.4624/19 και του Κανονισμού (ΕΕ)2016/2019. Το Ε.Κ.Π.Α. συλλέγει και επεξεργάζεται τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα αποκλειστικά στο πλαίσιο της υλοποίησης του σκοπού της παρούσας διαδικασίας. Για το χρονικό διάστημα που τα προσωπικά δεδομένα θα παραμείνουν στη διάθεση του Ε.Κ.Π.Α. το υποκείμενο έχει τη δυνατότητα να ασκήσει τα δικαιώματά του σύμφωνα με τους όρους του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα 2016/679 (Ε.Ε.) και τα οριζόμενα στα άρθρα 34 και 35 Ν. 4624/2019.



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Γραμματεία Τμήματος Ιστορίας και Αρχαιολογίας						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α) δεν έχω εκκρεμότητες με τη βιβλιοθήκη της Φιλοσοφικής Σχολής

β) δεν διαμένω στη φοιτητική εστία (Φ.Ε.Π.Α)

γ) Επιθυμώ να ενημερώνομαι σχετικά με τις δράσεις του Τμήματος Ιστορίας και Αρχαιολογίας του ΕΚΠΑ (Επισημάνση: Τα δεδομένα σας δεν θα διανεμηθούν σε τρίτους και θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για σκοπούς επικοινωνίας από το Τμήμα Ιστορίας και Αρχαιολογίας του ΕΚΠΑ. Θα διατηρήσουμε τα δεδομένα σας για όσο διάστημα είναι απαραίτητα ή μέχρι να λάβουμε από εσάς οδηγίες να προχωρήσουμε σε διαγραφή τους. Σε περίπτωση που δεν συναινείτε, παρακαλούμε να διαγραφεί το παρόν χωρίο.)

Ημερομηνία:20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.