**Α Ι Τ Η Σ Η**

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΙΔΙΟΤΗΤΑ:

Α.Δ.Τ./ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:

Ε-mail:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....................................................

***Θέμα:*** *Υποψηφιότητα για τη θέση εξωτερικού μέλους του Συμβουλίου Διοίκησης του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης*

**Συνημμένα:**

α. Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής

Ταυτότητας ή Διαβατηρίου

β. Πλήρες βιογραφικό σημείωμα

γ. Υποστηρικτικά της υποψηφιότητας έγγραφα ή στοιχεία *(προαιρετικό)*

δ. Επιστολή εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την επιλογή στη θέση εξωτερικού μέλους *(προαιρετικό)*

**ΠΡΟΣ**

**το Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης**

Με την παρούσα αίτηση:  
Α) υποβάλλω υποψηφιότητα για τη θέση εξωτερικού μέλους του Συμβουλίου Διοίκησης του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, στο πλαίσιο της με αριθμ.πρωτ. 81933/29.06.2023. διεθνούς πρόσκλησης για την ανάδειξη των εξωτερικών μελών του Συμβουλίου Διοίκησης του Α.Π.Θ..

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 Α.Π.Θ., σύμφωνα με το άρθρο 14 του ν. 4957/2022, όπως ισχύει

Γ) δηλώνω ότι συναινώ στη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου, όπως αυτά αναφέρονται στην παρούσα πρόταση και στα συνυποβαλλόμενα με αυτήν δικαιολογητικά, αποκλειστικά για την αξιολόγηση της αίτησής μου, στο πλαίσιο της διαδικασίας της με αριθμ. πρωτ. 81933/29.06.2023 διεθνούς πρόσκλησης.

*Τόπος/Ημερομηνία:*

Ο Αιτών/Η Αιτούσα

(ονοματεπώνυμο και ψηφιακή υπογραφή