|  |  |
| --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ (ΑΡΧΙΚΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ) | |
| **ΠΡΟΣ: ΕΛΓΟ ΔΗΜΗΤΡΑ** ΔΙΕΚ …....….………..……………………………… | |
| **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** | Παρακαλώ για την εγγραφή μου στο Α’ εξάμηνο της ειδικότητας ……………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  Με τη παρούσα **δηλώνω υπεύθυνα** (άρθ. 8 ν.1599/1986) ότι:   1. **Δεν έχω εγγραφεί σε άλλο Δημόσιο Ι.Ε.Κ.** 2. **Τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα Αίτηση είναι ακριβή, αληθή και αποδεικνυόμενα και συναινώ στην επεξεργασία αυτών από τον ΕΛΓΟ ΔΗΜΗΤΡΑ για τους σκοπούς που συνδέονται με την αξιολόγηση, εγγραφή και φοίτηση μου στα ΔΙΕΚ του, σύμφωνα και με την ισχύουσα εθνική και ευρωπαϊκή νομοθεσία περί προσωπικών δεδομένων.**   Επίσης, **επισυνάπτω τα κάτωθι δικαιολογητικά,** ώστε να συμμετάσχω στη διαδικασία επιλογής για την εγγραφή μου:  **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:**   1. Αντίγραφο τίτλου αποφοίτησης. 2. Φωτοτυπία εγγράφου Ταυτοποίησης   (Δελτίο Ταυτότητας ή Διαβατήριο).   1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης. 2. Βεβαίωση Προϋπηρεσίας (εάν υπάρχει)   στο επάγγελμα και την ειδικότητα. |
| ΑΜΚΑ: |
| Όνομα: |
| Επώνυμο: |
| Όνομα Πατέρα: |
| Όνομα Μητέρας: |
| Ημερομηνία γέννησης: |
| Τόπος Γέννησης: |
| Διεύθυνση κατοικίας: |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** |
| Έγγραφο Ταυτοποίησης: Δελτίο Ταυτότητας  Διαβατήριο |
| Αριθμός Εγγράφου Ταυτοποίησης: |
| Σταθερό Τηλέφωνο: |
| Κινητό Τηλέφωνο: |
| Email: |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ** |
| Τύπος Τίτλου Αποφοίτησης: |
| Έτος απόκτησης τίτλου αποφοίτησης: |
| Βαθμός: |
| **ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ** |
| Πολύτεκνος |
| Τρίτεκνος |
| Προστάτης ή τέκνο μονογονεϊκής οικογένειας |

Ημερομηνία: ……/….…/2021 Ο/Η Αιτ ...............

*(Υπογραφή)*