|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  ΕΠΩΝΥΜΟ: …………………….....................  ΟΝΟΜΑ:………………………………………  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ……………………………….  ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ………………………….  ΙΔΙΟΤΗΤΑ: ……………………………………  Α.Δ.Τ.: …………………………………………  Ε-mail: …………………………………………  ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ………………………………..  **Θέμα*:*** *Υποψηφιότητα για τη θέση εξωτερικού μέλους του Συμβουλίου Διοίκησης του Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου*  **Συνημμένα:**  **α.** Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Αντίγραφο Διαβατηρίου  **β.** Πλήρες βιογραφικό σημείωμα  **γ.** Οποιαδήποτε έγγραφα ή στοιχεία κρίνει ο/η υποψήφιος/α ότι θα υποστηρίξει την υποψηφιότητά του/ης (προαιρετικό)  **δ.** Επιστολή εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την επιλογή στη θέση του εξωτερικού μέλους (προαιρετικό) | **Π Ρ Ο Σ**  **το Ελληνικό Ανοικτό   Πανεπιστήμιο**  Με την παρούσα αίτηση:  **α)** υποβάλλω υποψηφιότητα για τη θέση εξωτερικού μέλους του Συμβουλίου Διοίκησης του Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, στο πλαίσιο της με αριθμ. Πρωτ. …………………………..διεθνούς πρόσκλησης για την ανάδειξη των εξωτερικών μελών του Συμβουλίου Διοίκησης του Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου.  **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.Ε.Ι. 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 πρόταση και στα συνυποβαλλόμενα με αυτήν δικαιολογητικά αποκλειστικά για την αξιολόγηση της αίτησής μου στο πλαίσιο της διαδικασίας της με αριθμ. πρωτ ….διεθνούς πρόσκλησης.  Τόπος / Ημερομηνία  …………………., ……./…../……..  Ο Αιτών / Η Αιτούσα |