|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………………………  ΟΝΟΜΑ:…………………………………………………….  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:…………………………………………….  ΣΧΟΛΗ:………………………………….…………………..  ΤΜΗΜΑ.:…………………………………………………..  ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ :………………………………………..  E-mail:……………………………..........@uom.edu.gr  ΤΗΛΕΦΩΝΟ:……………………………………………….  **Θέμα:** Υποψηφιότητα για την υποτροφία Νικολάου Παππά έτους 2025*.* | **Π Ρ Ο Σ**  **ΤΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ**  **ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ**  **ΤΟΥ**  **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**  Με την παρούσα αίτηση:  α) υποβάλλω υποψηφιότητα για τη λήψη της υποτροφίας Νικολάου Παππά στο πλαίσιο της σχετικής δημοσιευθείσας Προκήρυξης (ΑΔΑ: ΛΦ2Κ469Β7Ι-455).  β) δηλώνω ότι έλαβα γνώση του Κανονισμού (ΑΔΑ: ΨΗ8Ξ469Β7Ι-ΥΟΡ) σύμφωνα με τον οποίο χορηγούνται οι σχετικές υποτροφίες.  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 άνωθεν δημόσιας πρόσκλησης.  Τόπος / Ημερομηνία:  …………………, …/…/….  Ο Αιτών / Η Αιτούσα  ……………………………………. |