### 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: | ΙΔΡΥΜΑ ΕΥΓΕΝΙΔΟΥ | | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία Γέννησης(1): | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | Τηλ: | |  | | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: |  | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  | |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | |  | | | | | | |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2) που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:  Δεν έλαβα ούτε λαμβάνω υποτροφία για τις ίδιες σπουδές από την ίδια ή άλλη κληρονομιά, κληροδοσία, κοινωφελή περιουσία και εν γένει από άλλο φορέα ή δωρεά ή βοήθημα ή παρεμφερή οικονομική ενίσχυση.  Δεν έχω εκπέσει λόγω υπαιτιότητάς μου από υποτροφία η οποία μου έχει απονεμηθεί προηγουμένως.  Τα εισοδήματα (ατομικά και οικογενειακά) και εν γένει η περιουσιακή μου κατάσταση δεν μου επιτρέπουν την, με ίδια μέσα, οικονομική κάλυψη των σπουδών μου στο αντικείμενο της υποτροφίας. | | | | | | | | | | | | | | |
| Σε περίπτωση ψευδών ή ανακριβών δηλώσεων, γνωρίζω και ρητά αποδέχομαι ότι η αίτηση αποσύρεται από τη διαδικασία αξιολόγησης. | | | | | | | | | | | | | | |
| Έχω λάβει γνώση, κατανοώ και αποδέχομαι ότι το Ίδρυμα Ευγενίδου, υπό τους όρους της ισχύουσας νομοθεσίας περί προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, διατηρεί σε αρχείο και επεξεργάζεται τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα τα οποία περιλαμβάνονται στην αίτηση μου, στην υπεύθυνη δήλωσή μου, στα συνυποβαλλόμενα με αυτήν έγγραφα και τυχόν άλλα έγγραφα και στοιχεία που υποβάλλω καθώς και λοιπά έγγραφα που τυχόν θα υποβάλλω, με σκοπό την εκπλήρωση των υποχρεώσεών μου στα πλαίσια της χορήγησης της αιτηθείσας υποτροφίας, ενδεικτικά αναφερομένων των βεβαιώσεων της πορείας σπουδών. Αναγνωρίζω ότι στα πλαίσια εκτέλεσης του σκοπού του και εκπλήρωσης των νομίμων υποχρεώσεών του, το Ίδρυμα Ευγενίδου ενδέχεται να προβεί σε διαβιβάσεις οι οποίες ίσως να περιέχουν και δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, σε αρμόδιες Αρχές, Φορείς, ακαδημαϊκούς και λοιπούς συμβούλους. | | | | | | | | | | | | | | |
| Κατανοώ πλήρως τα δικαιώματα που απορρέουν από την νομοθεσία για την προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (πρόσβαση, διόρθωση, λήθη, εναντίωση, φορητότητα και λοιπά) καθώς επίσης και του δικαιώματός μου να αιτούμαι εξηγήσεων για την επεξεργασία αυτών, σύμφωνα με τα όσα προβλέπονται στην νομοθεσία, απευθυνόμενος στο Ίδρυμα Ευγενίδου (Λ.Συγγρού 387, ΤΚ 175 64 Π.Φάληρο) ή μέσω e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση [admin@eef.edu.gr](mailto:admin@eef.edu.gr). Το Ίδρυμα Ευγενίδου θα καταβάλλει κάθε δυνατή προσπάθεια για την ικανοποίηση του αιτήματος σας, ενημερώνοντάς σας γραπτώς για την πορεία του. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

Το Ίδρυμα Ευγενίδου επιθυμεί την διατήρηση της επικοινωνίας μαζί σας αποστέλλοντάς σας ενημερωτικό, πληροφοριακό και λοιπό υλικό, υπό την μορφή ηλεκτρονικής ή έντυπης αλληλογραφίας.

 Συμφωνώ  Δεν Συμφωνώ

**Ο/Η δηλών/δηλούσα**

**Ημερομηνία ………………………………………..**

**Υπογραφή …………………………………………..**

(1) Αναγράφεται ολογράφως. (2) «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.