**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ**

### 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(1): | Ειδικό Λογαριασμό Κονδυλίων Έρευνας Πανεπιστημίου Πελοποννήσου | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | | | |
| 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 (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22  του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: |
| Έχω λάβει γνώση, κατανοώ και αποδέχομαι ότι το Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου - ΕΛΚΕ, 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 αναλυτικής βαθμολογίας και των εκκαθαριστικών σημειωμάτων. Αναγνωρίζω ότι στα πλαίσια εκτέλεσης του σκοπού του και εκπλήρωσης των νόμιμων υποχρεώσεών του, το Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου - ΕΛΚΕ ενδέχεται να προβεί σε διαβιβάσεις οι οποίες ίσως να περιέχουν και δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, σε αρμόδιες Αρχές και Φορείς. |
| 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 Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου - ΕΛΚΕ (Ακαδημαϊκού Βλάχου, 2ο κτίριο ΟΑΕΔ, 22131, Τρίπολη) ή μέσω e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση elke@uop.gr. To Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου - ΕΛΚΕ θα καταβάλλει κάθε δυνατή προσπάθεια για την ικανοποίηση του αιτήματος σας, ενημερώνοντάς σας γραπτώς για την πορεία του. |

Ημερομηνία: ……….20……

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «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.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.