

**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 <sup>(1)</sup> :							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Α) Έχω λάβει γνώση ότι με το νέο Ευρωπαϊκό Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων ΕΕ 2016/679 που τέθηκε σε εφαρμογή την 25 Μαΐου 2018, καθιερώνεται ενιαίο νομικό πλαίσιο για την προστασία των προσωπικών δεδομένων σε όλα τα κράτη μέλη της Ε.Ε. Στο πλαίσιο αυτό έχω ενημερωθεί ότι, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία για τη διαδικασία εγγραφής των επιτυχόντων σε ΠΜΣ του Τμήματος Στατιστικής και Ασφαλιστικής Επιστήμης, το Πανεπιστήμιο Πειραιώς τηρεί δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που αφορούν στους επιτυχόντες. Επίσης κατά την προσέλευση των νεοεισερχομένων μεταπτυχιακών φοιτητών, συλλέγει συμπληρωματικά στοιχεία, στα οποία περιλαμβάνονται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα. Η τήρηση και η επεξεργασία των παραπάνω δεδομένων πραγματοποιείται με στόχο την εγγραφή και στη συνέχεια την ακαδημαϊκή διαχείριση των μεταπτυχιακών φοιτητών, την επικοινωνία με τους οικείους σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης, καθώς επίσης και την εξασφάλιση πρόσβασης τους σε παρεχόμενες ηλεκτρονικές υπηρεσίες, καθ' όλη τη διάρκεια των σπουδών μου.

Β) Ενημερώθηκα για τα ανωτέρω και παρέχω τη συγκατάθεση μου για την τήρηση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για όλους τους προαναφερόμενους σκοπούς επεξεργασίας.

Γ) Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα ανωτέρω στοιχεία καθώς και τα ανωτέρω δικαιολογητικά που έχω προσκομίσει είναι ακριβή, αληθή και γνήσια αντίγραφα των πρωτοτύπων.

Δ) Δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση, συμφωνώ και αποδέχομαι τον Κανονισμό Λειτουργίας του ΠΜΣ

Ε) Δηλώνω ότι θα παρακολουθήσω το πρόγραμμα πλήρους ή μερικής φοίτησης

Ε) Δηλώνω το ..... email ανήκει σε εμένα και σε αυτό επιθυμώ να γίνεται η όποια αλληλογραφία απαιτείται και χρειάζεται.

Ημερομηνία: 20  
Ο /Η Δηλών/ούσα

(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.