

ΑΚΑΔ. ΕΤΟΣ: 2024-2025

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ-ΑΛΛΟΓΕΝΩΝ  
(Τα στοιχεία που δηλώνονται επέχουν θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8, Ν. 1599/1986)

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....ΟΝΟΜΑ: .....

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ...../...../..... ΤΟΠΟΣ ΓΕΝ: ..... email: .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ : .....ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ: .....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ : .....ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΡΟΣ : .....

Α.Μ.Κ.Α: ..... ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: .....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ

ΑΡ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:..... ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΕΩΣ ...../...../.....

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΤΟΠΟΥ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

ΟΔΟΣ:..... ΑΡΙΘΜΟΣ:..... ΠΟΛΗ:.....

Τ.Κ.:..... ΤΗΛ:..... ΚΙΝΗΤΟ: .....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΓΟΝΕΑ ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....ΟΝΟΜΑ: .....

ΟΔΟΣ:..... ΑΡΙΘΜΟΣ:..... ΠΟΛΗ:.....

Τ.Κ.:..... ΤΗΛ:..... ΚΙΝΗΤΟ: .....

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι **(επιλέγετε ΕΝΑ από τα παρακάτω)**:

Δεν είμαι εγγεγραμμένος/η, σε άλλη Σχολή ή Τμήμα της Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης στην Ελλάδα

Είμαι εγγεγραμμένος/η, σε άλλη Σχολή ή Τμήμα της Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης στην Ελλάδα και συνυποβάλω<sup>1</sup> βεβαίωση διαγραφής (Σχολή ή Τμήμα.....)

Δηλώνω επίσης ότι ενημερώθηκα σχετικά με τη διαχείριση των προσωπικών μου δεδομένων<sup>2</sup> από το Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, η οποία αφορά αποκλειστικά τους σκοπούς της εγγραφής και φοίτησής μου στο Τ.Ε.Ζ.Π

Λάρισα, ... / ... / .....

Ο Αιτών-Δηλών / Η Αιτούσα-Δηλούσα

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

1. Βεβαίωση διαγραφής απαιτείται μόνο στην περίπτωση που ο φοιτητής είχε ολοκληρώσει εγγραφή σε άλλο Τμήμα Ελληνικού Α.Ε.Ι.  
2. Η συλλογή και η επεξεργασία των δεδομένων γίνεται βάσει των διατάξεων του Ν.4624/2019, καθώς και του Γενικού Κανονισμού (Ε.Ε.) 2016/679 (GDPR). <https://www.uth.gr/panepistimio/axiologisi-poiotita/prosopika-dedomena>