



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ ΖΩΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

ΛΑΡΙΣΑ,
ΑΡ.ΠΡΩΤ.:
(συμπληρώνεται από τη Γραμματεία)

ΑΚΑΔ.ΕΤΟΣ: 20.....-20.....

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 ΚΗΛΕΜΟΝΑ

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 συνυποβάλω¹ βεβαίωση διαγραφής (Σχολή ή Τμήμα)

Δηλώνω επίσης ότι ενημερώθηκα σχετικά με τη διαχείριση των προσωπικών μου δεδομένων² από το Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, η οποία αφορά αποκλειστικά τους σκοπούς της εγγραφής και φοίτησής μου στο Τ.Ε.Ζ.Π

ΛΑΡΙΣΑ, / /.....

Ο/Η Αιτών/αιτούσα

(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).