

Προς: τον Πρόεδρο του Τμήματος Κοινωνικής
και Εκπαιδευτικής Πολιτικής

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ- ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΛΟΓΗ **ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΤΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ**
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ, ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ
ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: **ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΣΟΥΛΙΩΤΗΣ**

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: **ΝΙΚΟΛΑΟΣ**

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: **ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ**

ΒΑΘΜΙΔΑ: **ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ**

EMAIL: ksouliotis@uop.gr

Με την παρούσα αίτηση υποβάλλω την υποψηφιότητά μου για τη θέση του Διευθυντή του Εργαστηρίου **Αξιολόγησης Πολιτικών, Τεχνολογιών και Συμπεριφορών Υγείας** του Τμήματος Κοινωνικής και Εκπαιδευτικής Πολιτικής της Σχολής Κοινωνικών και Πολιτικών Επιστημών του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου, γνωρίζοντας τις προϋποθέσεις που ορίζει ο Νόμος.

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 δεν συντρέχουν στο πρόσωπο μου κωλύματα εκλογιμότητας και ότι συναινώ για τη συλλογή, τήρηση και οποιαδήποτε μορφή επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από το Όργανο Διενέργειας Εκλογών (Ο.Δ.Ε.) που σχετίζεται με την ψηφοφορία, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία για την προστασία προσωπικών δεδομένων (Κανονισμός ΕΕ 2016/697 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και τον Ν. 4624/2019).

Κόρινθος, 7/7/2025

Ο Αιτών

