**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ Λάρισα**

**ΣΧΟΛΗ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ Αριθμ. Πρωτ.**

**ΤΜΗΜΑ ΨΗΦΙΑΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ** (Συμπληρώνεται από τη Γραμματεία)

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ/ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ**

**ΣΤΟ ΤΜΗΜΑ ΨΗΦΙΑΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΤΟ ΑΚΑΔΗΜ. ΕΤΟΣ 2020-2021**

(Τα στοιχεία που δηλώνονται επέχουν θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986)

**Π Ρ Ο Σ Ω Π Ι Κ Α Σ Τ Ο Ι Χ Ε Ι Α**

ΕΠΩΝΥΜΟ**:** ..................................................................................................................................................... ..

ΟΝΟΜΑ**:** .............................................................................................................................................................

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

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

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ.**:** .... ....**/**.... ...**/**.......................... A.M.K.A: ..........................................................................

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝ**:** .......................................................... ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ**:** ..............................................................

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

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:...............................................................................................................................................

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ. ΠΟΛΗ: …………………….. …………..ΟΔΟΣ**:**...........................................ΑΡΙΘΜΟΣ**:**......

E-mail: .................. ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ**:**............................................ ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ: ……………………………..

**Σ Τ Ο Ι Χ Ε Ι Α Ε Π Ι Κ Ο Ι Ν Ω Ν Ι Α Σ Γ Ο Ν Ε Α / Κ Η Δ Ε Μ Ο Ν Α**

ΕΠΩΝΥΜΟ**:** ............................................................................ ΟΝΟΜΑ**:** …………..……………………………..

ΠΟΛΗ:.............................................................. ΟΔΟΣ: …………………………………………ΑΡΙΘΜΟΣ**:**........

Τ.Κ**:**.................. ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ**:**.................................................. ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ: ……………………………..

Σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι θα προσκομίσω τη βεβαίωση διαγραφής μου από το Τμήμα προέλευσής ………………………………... ,…………...………………………………............................................. μόλις ολοκληρωθεί ο έλεγχος των δικαιολογητικών και εγκριθεί η μετεγγραφή/μετακίνησή μου.

**Δηλώνω ότι συναινώ στη διαχείριση των προσωπικών μου δεδομένων1 από το Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, αποκλειστικά για τους σκοπούς της εγγραφής και φοίτησής μου στο Τμήμα Ψηφιακών Συστημάτων.**

**…….……… ….. / ….. / ………**

**(Πόλη) (Ημερομηνια)**

**Ο Δηλών/Η Δηλούσα**

**(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)**