



ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ

ΠΡΟΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΘΑΛΑΣΣΙΟΥ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ	ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (ΟΔΟΣ, ΑΡΙΘΜΟΣ)
ΠΟΛΗ – ΝΟΜΟΣ	ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

Σας υποβάλλω τα απαραίτητα δικαιολογητικά για τη χορήγηση της Υποτροφίας
.....
και παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες.

Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι α) έλαβα γνώση των γενικών προϋποθέσεων και των όρων χορήγησης Υποτροφίας και τα αποδέχομαι και β) δεν λαμβάνω υποτροφία από άλλη πηγή.

Τα δικαιολογητικά που υποβάλλω είναι:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)

Έχω λάβει γνώση, κατανοώ και αποδέχομαι ότι η HELMEPA, υπό τους όρους της ισχύουσας νομοθεσίας περί προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, διατηρεί σε αρχείο και επεξεργάζεται τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα τα οποία περιλαμβάνονται στην αίτηση μου, στην υπεύθυνη δήλωσή μου, στα συνηπβαλλόμενα με αυτήν έγγραφα και τυχόν άλλα έγγραφα και στοιχεία που υποβάλλω καθώς και λοιπά έγγραφα που τυχόν θα υποβάλλω, με σκοπό την εκπλήρωση των υποχρεώσεών μου στα πλαίσια της χορήγησης της αιτηθείσας υποτροφίας, ενδεικτικά αναφερομένων των βεβαιώσεων της πορείας σπουδών. Αναγνωρίζω ότι στα πλαίσια εκτέλεσης του σκοπού της και εκπλήρωσης των νομίμων υποχρεώσεών της, η HELMEPA ενδέχεται να προβεί σε διαβιβάσεις οι οποίες ίσως να περιέχουν και δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, σε αρμόδιες Αρχές, Φορείς, ακαδημαϊκούς και λοιπούς συμβούλους. Κατανοώ πλήρως τα δικαιώματα που απορρέουν από τη νομοθεσία για την προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (πρόσβαση, διόρθωση, λήθη, εναντίωση, φορητότητα και λοιπά) καθώς επίσης και του δικαιώματός μου να αιτούμαι εξηγήσεων για την επεξεργασία αυτών, σύμφωνα με τα όσα προβλέπονται στη νομοθεσία, απευθυνόμενος στη HELMEPA (Περγάμου 5, Νέα Σμύρνη, ΤΚ: 17122) ή μέσω e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση helmeпа@helmeпа.gr.

ΤΟΠΟΣ- ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

.....

Ο / Η αιτ.....

(Υπογραφή)