### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

### (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ: | ΙΔΡΥΜΑ ΕΥΓΕΝΙΔΟΥ | | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία Γέννησης(1): | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | Τηλ: | |  | | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: |  | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  | |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | |  | | | | | | |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2) που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:  Δεν έχω επιλεγεί για χορήγηση και δεν είμαι δικαιούχος άλλης υποτροφίας ή δωρεάς ή βοηθήματος ή οιασδήποτε μορφής άλλης οικονομικής ενίσχυσης για τις ίδιες σπουδές από την ίδια ή άλλη κληρονομιά, κληροδοσία, κοινωφελή περιουσία και εν γένει από άλλο φορέα. Αν επιλεγώ για να λάβω ή αν λάβω στο μέλλον άλλη υποτροφία ή οιαδήποτε οικονομική ενίσχυση για τις ίδιες σπουδές, θα το δηλώσω αμέσως στο Ίδρυμα Ευγενίδου εγγράφως. Αν κατά τη διάρκεια της διαδικασίας επιλογής από το Ίδρυμα, επιλεγώ από άλλο φορέα για υποτροφία ή οικονομική ενίσχυση και την αποδεχθώ, αυτομάτως θα θεωρείται ότι αποσύρω την υποψηφιότητά μου. Σε περίπτωση που επιλεγώ και έχω ήδη λάβει μέρος ή όλη την υποτροφία από το Ίδρυμα Ευγενίδου, δηλώνω ότι κατανοώ πως το Ίδρυμα δύναται -κατά την διακριτική του ευχέρεια- να ασκήσει κάθε νόμιμο δικαίωμά του.  Δεν έχω εκπέσει λόγω υπαιτιότητάς μου από υποτροφία η οποία μου έχει απονεμηθεί προηγουμένως.  Τα εισοδήματα (ατομικά και οικογενειακά) και εν γένει η περιουσιακή μου κατάσταση δεν μου επιτρέπουν την, με ίδια μέσα, οικονομική κάλυψη των σπουδών μου στο αντικείμενο της υποτροφίας.  Δεν έχω καταδικασθεί, ούτε εκκρεμεί σε βάρος μου κατηγορία για πράξεις που διώκονται από οποιονδήποτε ποινικό νόμο.  Δίνω τη συγκατάθεσή μου στο Ίδρυμα Ευγενίδου, υπό τους όρους της ισχύουσας νομοθεσίας περί προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, για την επεξεργασία, στο πλαίσιο και για την εκτέλεση των σκοπών του, των δεδομένων μου προσωπικού χαρακτήρα, να διατηρεί σε αρχείο και να επεξεργάζεται τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα τα οποία περιλαμβάνονται στην αίτησή μου, στην υπεύθυνη δήλωσή μου, στα συνυποβαλλόμενα με αυτήν έγγραφα και σε τυχόν άλλα έγγραφα και στοιχεία που υποβάλλω, καθώς και λοιπά έγγραφα που τυχόν θα υποβάλλω, με σκοπό την επικοινωνία με το Ίδρυμα, την τυχόν αναζήτηση και χρήση πληροφοριών από το Ίδρυμα σχετικών με κάθε είδους οικονομική ενίσχυση που λαμβάνω ως υποψήφιος ή θα λαμβάνω κατά τη διάρκεια της υποτροφίας, με την πορεία σπουδών μου και εν γένει την εκπλήρωση των υποχρεώσεών μου στα πλαίσια της χορήγησης της αιτηθείσας υποτροφίας.  Σε περίπτωση ψευδών ή ανακριβών δηλώσεων, γνωρίζω και ρητά αποδέχομαι ότι η αίτησή μου αποσύρεται από τη διαδικασία αξιολόγησης.  Αθήνα, \_\_\_\_/11/2023  **Ο/Η δηλών/δηλούσα**  **Ονο/νυμο ………………………………………..**  **Υπογραφή …………………………………………..** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| (1) Αναγράφεται ολογράφως. (2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.» | | | | | | | | | | | | | | |