

ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ  
ΔΗΜΗΤΡΑΚΗ ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗ

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ**  
**ΓΙΑ ΤΟ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ**  
**2024 - 2025**

*Όνοματεπώνυμο αιτητή/αιτήτριας:*

.....

**ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ  
ΔΗΜΗΤΡΑΚΗ ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗ**

**Αίτηση για διεκδίκηση Υποτροφίας  
από το Ίδρυμα Υποτροφιών Δημητράκη Μιχαήλ Δημητριάδη**

Προτού συμπληρώσετε την αίτηση παρακαλείστε να μελετήσετε την  
**Προκήρυξη Υποτροφιών του Ιδρύματος.**  
Η **αίτηση** θα πρέπει να είναι ορθά συμπληρωμένη και να συνοδεύεται από  
**ΟΛΑ ΤΑ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ/ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**ΠΡΟΣΟΧΗ: ΜΟΝΟ οι πλήρεις αιτήσεις θα ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΝΤΑΙ ΤΟ ΔΕΥΤΕΡΟ  
ΔΕΚΑΠΕΝΘΗΜΕΡΟ ΤΟΥ ΣΕΠΤΕΜΒΡΗ 2024 (16/09/2024-30/09/2024).  
ΕΛΛΙΠΕΙΣ ΚΑΙ ΑΝΑΚΡΙΒΕΙΣ ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΘΑ ΣΥΝΟΔΕΥΟΝΤΑΙ  
ΑΠΟ ΟΛΑ ΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ/ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ,  
ΘΑ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΔΕΝ ΘΑ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ.**

Οι αιτήσεις, πλήρως συμπληρωμένες και συνοδευόμενες από όλα τα  
απαραίτητα έντοπα και πιστοποιητικά, μπορούν να κατατεθούν ιδιοχειρως  
στην υπεύθυνη των αιτήσεων των υποτροφιών, Μαρία Κυριάκου, στη  
γραμματεία του Παγκυπρίου Γυμνασίου, το πρώτο δεκαπενθήμερο του  
Σεπτεμβρη 2024 (02/09/2024 - 13/09/2024).

**ΕΚΠΡΟΘΕΣΜΕΣ ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΔΕΝ ΘΑ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΑΠΟ ΤΟ  
ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ  
ΔΗΜΗΤΡΑΚΗ ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗ**

Για περισσότερες πληροφορίες/ διευκρινίσεις, οι αιτητές μπορούν να αποταθούν στο  
Τηλ: 22 466711 ή στην Ιστοσελίδα του Σχολείου <http://lyk-pagkyprion-lef.schools.ac.cy>

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ / ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ (με κεφαλαία γράμματα)**  
 Είναι απαραίτητο να επισυνάπτονται φωτοαντίγραφα των πιστοποιητικών / βεβαιώσεων  
 που ισχύουν στην περίπτωση σας.

| ΕΠΩΝΥΜΟ                       | ΟΝΟΜΑ   | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ                  |
|-------------------------------|---|-------------------------------|
| .....                         | .....   | .....                         |
| Ημερομηνία Γεννήσεως: .....   | Τόπος Γεννήσεως: .....                              |                               |
| Υπηκοότητα: .....             | Θρήσκευμα: .....                                    |                               |
| Αρ. Δελτίου Ταυτότητας: ..... | (να επισυναφθεί φωτοαντίγραφο πολιτικής ταυτότητας) |                               |
| Μόνιμη διεύθυνση:.....        |   |                               |
| T.T.: .....                   | Πόλη/Χωριό/Επαρχία: .....                           | Τηλέφωνο: ..... Κινητό: ..... |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση: .....  |   |                               |

#### ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΜΕΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

| A. | <u>ΦΟΙΤΗΣΗ ΣΤΟ ΛΥΚΕΙΟ</u>                            |                                    |
|----|--|------------------------------------|
| 1. | Σχολείο Μέσης Εκπαίδευσης                            | .....                              |
| 2. | Μαθήματα Κατεύθυνσης                                 | 1. .... 2. ....<br>3. .... 4. .... |
| 3. | Γενικός Βαθμός Απολυτηρίου                           |                                    |
| 4. | Ημερομηνία απόκτησης Απολυτηρίου                     |                                    |
| 5. | Διαγωγή  |                                    |
| 6. | Βαθμός Πρόσβασης στα ΑΕΙ Κύπρου και Ελλάδας          |                                    |
| 7. | Γνώση ξένων γλωσσών (βαθμός Ικανότητας)              | 1. ....<br>2. ....                 |
| B. | <u>ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ</u>                          |                                    |
| 1. | Χώρα/πόλη σπουδών                                    |                                    |
| 2. | Εκπαιδευτικό Ίδρυμα στο οποίο έχετε εξασφαλίσει θέση |                                    |
| 3. | Κλάδος σπουδών                                       |                                    |
| 4. | Έτος έναρξης σπουδών                                 |                                    |
| 5. | Συνολική διάρκεια σπουδών                            |                                    |

|           |  |   |
|-----------|--|---|
| <b>Γ.</b> | <b>ΆΛΛΑ ΕΠΙΤΕΥΓΜΑΤΑ</b>  |   |
|           | <p><b>1.</b></p> <p><b>Εξωτερικές εξετάσεις (ξένων γλωσσών, GCE, IGCSE, SAT κ.λπ.) - επίπεδο - βαθμός</b></p> <p><i>(είναι απαραίτητο να επισυναφθούν τα σχετικά πιστοποιητικά-διπλώματα)</i></p>  | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|           | <p><b>2.</b></p> <p><b>Βραβεία/Διακρίσεις</b></p> <p>Συμμετοχή ή διακρίσεις σε Παγκόσμιες Ολυμπιάδες (Φυσικής, Χημείας, Μαθηματικών, Πληροφορικής, Λογιστικής, Βιολογίας) ή σε Βαλκανιάδες κατά τη διάρκεια της Β 'και Γ' τάξης Λυκείου.</p> <p><i>(είναι απαραίτητο να επισυναφθούν οι σχετικές βεβαιώσεις)</i></p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|           | <p><b>3.</b></p> <p><b>Άλλα προσόντα (εξηγήστε)</b></p> <p><i>(είναι απαραίτητο να επισυναφθούν οι σχετικές βεβαιώσεις)</i></p>  | <p>.....</p> <p>.....</p>   |
| <b>Δ.</b> | <b>Στρατιωτικές Υποχρεώσεις:</b>   |   |
|           | <p>Υπηρεσία στην Εθνική Φρουρά. Να αναφέρετε αν έχετε υπηρετήσει ή υπηρετείτε στην Εθνική Φρουρά ή αν έχετε τύχει απαλλαγής ή αναστολής</p> <p>.....</p>   |   |
| <b>Ε.</b> | <p><b>Δηλώστε αν έχετε εξασφαλίσει υποτροφία από άλλο Φορέα:..... Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, δηλώστε τον Φορέα και το ύψος της υποτροφίας ετησίως:.....</b></p> <p>.....</p>   |   |



## ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΔΗΜΗΤΡΑΚΗ ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗ

### ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ-ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΙΤΗΤΗ

*Είναι απαραίτητο να επισυνάπτονται φωτοαντίγραφα των πιστοποιητικών/βεβαιώσεων που ισχύουν στην περίπτωση σας.*

#### Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

|      |  |                              |                              |
|------|--|------------------------------|------------------------------|
| (α)  | Προέρχομαι από πολύτεκνη οικογένεια (4 τέκνα και άνω).   | Ναι <input type="checkbox"/> | Όχι <input type="checkbox"/> |
| (β)  | Είμαι ορφανός/ορφανή.  | Ναι <input type="checkbox"/> | Όχι <input type="checkbox"/> |
| (γ)  | Προέρχομαι από οικογένεια με διαζευγμένους γονείς.   | Ναι <input type="checkbox"/> | Όχι <input type="checkbox"/> |
| (δ)  | Προέρχομαι από μονογονεϊκή οικογένεια.   | Ναι <input type="checkbox"/> | Όχι <input type="checkbox"/> |
| (ε)  | Και οι δύο γονείς είναι ασθενείς και η οικογένεια συντηρείται με επίδομα του Γραφείου Ευημερίας.     | Ναι <input type="checkbox"/> | Όχι <input type="checkbox"/> |
| (στ) | Ο πατέρας μου έχει σοβαρό πρόβλημα υγείας και δεν εργάζεται.   | Ναι <input type="checkbox"/> | Όχι <input type="checkbox"/> |
| (ζ)  | Η μητέρα μου έχει σοβαρό πρόβλημα υγείας και δεν εργάζεται.  | Ναι <input type="checkbox"/> | Όχι <input type="checkbox"/> |
| (η)  | Έχω σοβαρό πρόβλημα υγείας.  | Ναι <input type="checkbox"/> | Όχι <input type="checkbox"/> |
| (θ)  | Έχω αδελφό/αδελφή με σοβαρό πρόβλημα υγείας.   | Ναι <input type="checkbox"/> | Όχι <input type="checkbox"/> |
| (ι)  | Η οικογένειά μου είναι εκτοπισμένη.  | Ναι <input type="checkbox"/> | Όχι <input type="checkbox"/> |
| (κ)  | Η οικογένειά μου διαμένει σε ιδιόκτητη κατοικία.   | Ναι <input type="checkbox"/> | Όχι <input type="checkbox"/> |
| (λ)  | Η οικογένειά μου διαμένει σε ενοικιαζόμενη κατοικία, πληρώνοντας μηνιαίο ενοίκιο..... (συμπληρώστε). | Ναι <input type="checkbox"/> | Όχι <input type="checkbox"/> |

**Είναι απαραίτητο να επισυναφθούν τα ακόλουθα πιστοποιητικά (όπου εφαρμόζεται):**

**Σημειώστε ✓**

|  |  |
|--|--|
| • Φωτοαντίγραφο ταυτότητας πολυτέκνων  |  |
| • Φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού θανάτου γονέων  |  |
| • Φωτοαντίγραφο διαζυγίου γονέων   |  |
| • Φωτοαντίγραφα ιατρικών πιστοποιητικών  |  |
| • Φωτοαντίγραφο βεβαίωσης από το Γραφείο Ευημερίας                                     |  |
| • Φωτοαντίγραφο προσφυγικής ταυτότητας   |  |
| • Φωτοαντίγραφο ενοικιαστηρίου συμβολαίου και απόδειξης πληρωμής ενοικίου Ιουνίου 2024 |  |

## ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΔΗΜΗΤΡΑΚΗ ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗ

### Α. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

*Είναι απαραίτητο να επισυνάπτονται φωτοαντίγραφα των πιστοποιητικών/βεβαιώσεων που ισχύουν στην περίπτωση σας.*

**ΠΡΟΣΟΧΗ!**

ΝΑ ΥΠΟΒΛΗΘΟΥΝ ΚΑΤΑΛΛΗΛΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΑ ΤΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ Α' ΚΑΙ Β'

| Γονείς                    | Επαγγελματικά στοιχεία γονέων  |
|---------------------------|--|
| Πατέρας<br>ή<br>κηδεμόνας | Επάγγελμα: .....<br>Όνομα εργοδότη: .....<br>Διεύθυνση εργασίας: .....<br>Τηλέφωνο εργασίας: ..... FAX εργασίας: ..... |
| Μητέρα                    | Επάγγελμα:.....<br>Όνομα εργοδότη: .....<br>Διεύθυνση εργασίας: .....<br>Τηλέφωνο εργασίας: ..... FAX εργασίας: .....  |

|  | Ακαθάριστο Ετήσιο Εισόδημα<br>για το 2023  |
|--|--|
| Εισόδημα Πατέρα  |  |
| Εισόδημα Μητέρας   |  |
| Εισόδημα από ενοίκια ή άλλες πηγές (τόκοι/μερίσματα, κ.λπ.)  |  |
| <b>ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΟ<br/>ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΤΗΣΙΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ*</b> | <div style="border: 2px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> |

«\***ΕΙΣΟΔΗΜΑ**» σημαίνει το Ακαθάριστο Ετήσιο Εισόδημα, δηλαδή πριν την αφαίρεση οποιουδήποτε φόρου ή εισφοράς (εκτός από το επίδομα τέκνου και τη φοιτητική χορηγία)

***Είναι απαραίτητο να επισυναφθούν τα ακόλουθα (όπου εφαρμόζεται):***

- **ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ** των εισοδημάτων των γονέων για το έτος 2023, η οποία εκδίδεται από το Τμήμα Εσωτερικών Προσόδων (Γραφείο Φόρου Εισοδήματος - Υπουργείο Οικονομικών).
- **ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ** γονέων για το 2023 (*στις περιπτώσεις που δεν εργάζονται*), ο οποίος εκδίδεται από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

**Β. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ  
ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΙΑΦΟΡΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΤΑ ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΑ ΕΤΗΣΙΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ  
ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΟΥ 2023**

Είναι απαραίτητο να επισυναφθούν φωτοαντίγραφα των πιστοποιητικών/βεβαιώσεων, στις περιπτώσεις που παρατηρούνται διαφοροποιήσεις στα Ακαθάριστα Ετήσια Εισοδήματα κατά τη διάρκεια του 2023.

**ΠΡΟΣΟΧΗ!**

**ΝΑ ΥΠΟΒΛΗΘΟΥΝ ΚΑΤΑΛΛΗΛΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΑ ΤΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ Α' ΚΑΙ Β'**

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις πιθανόν να παρατηρηθούν, κατά τη διάρκεια του **2024** (έτος σπουδών), σοβαρές διαφοροποιήσεις στα ακαθάριστα ετήσια εισοδήματα της οικογένειας (όπως π.χ. λόγω **θανάτου, συνταξιοδότησης, απώλειας εργασίας** ενός ή και των δυο γονέων κ.λπ.). Στις περιπτώσεις αυτές, θα λαμβάνονται υπόψη τα ακαθάριστα ετήσια εισοδήματα του **2024** με την υποβολή των πιο κάτω αναγκαίων δικαιολογητικών / πιστοποιητικών :

- Βεβαίωση εργοδότη για μηνιαίες ακαθάριστες απολαβές για το 2024
- Βεβαίωση και ύψος ετήσιας σύνταξης για το 2024
- Βεβαιώσεις αποδοχών για το 2024 (από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων)
- Περίοδος ανεργίας και ύψος επιδόματος ανεργίας (από το Γραφείο Εξευρέσεως Εργασίας για το 2024)
- Βεβαίωση και ύψος σύνταξης ανικανότητας γονέα για εργασία (από το Γραφείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων)
- Βεβαίωση και ύψος σύνταξης αναπηρίας γονέα (από το Γραφείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων)
- Βεβαίωση και ύψος δημόσιου βοηθήματος (από το Τμήμα Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας), στις περιπτώσεις γονέων που λαμβάνουν δημόσιο βοήθημα

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία που κατέγραψα στην αίτησή μου για υποτροφία από το Ίδρυμα Δημητράκη Μιχαήλ Δημητριάδη είναι **ακριβή** και **αληθή** και αναλαμβάνω πλήρως τις ευθύνες μου έναντι του νόμου για ψευδείς δηλώσεις και για απόκρυψη στοιχείων. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη αποτελεί ψευδή δήλωση και είναι δυνατό να έχει ως αποτέλεσμα τον **αποκλεισμό μου από τη διεκδίκηση υποτροφίας.**

Υπογραφή Αιτητή: .....

Υπογραφή γονέα / κηδεμόνα: .....

Ημερομηνία: .....



**ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΔΗΜΗΤΡΑΚΗ ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗ**
**ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ**
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ: ΠΛΗΡΗ

ΕΛΛΙΠΗ

|  |
|--|
|  |
|  |

**ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΔΗΜΗΤΡΑΚΗ ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗ**

Πλήρες Ονοματεπώνυμο Αιτητή:

.....

Αρ. Ταυτότητας: .....

Ημερομηνία παραλαβής της Αίτησης από το Ίδρυμα Υποτροφιών Δημητράκη Μιχαήλ Δημητριάδη

.....

|                    |
|--------------------|
| <b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α</b> |
|--------------------|

**ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΔΗΜΗΤΡΑΚΗ ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗ**  
**Ο ΠΕΡΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**  
**(ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΑΤΟΜΟΥ) ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2001**

**Ρητή συγκατάθεση και δήλωση αναγνώρισης ενημέρωσης από αιτητή σχετικά με τη συλλογή και επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα**

Με την παρούσα παρέχω στο ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΔΗΜΗΤΡΑΚΗ ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗ τη ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου και το εξουσιοδοτώ να τηρεί, σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, ένα ή περισσότερα αρχεία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του νόμου, στα οποία θα καταχωρούνται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που μπορεί να περιλαμβάνουν και ευαίσθητα δεδομένα κατά την έννοια του νόμου, τα οποία με αφορούν και έχουν δηλωθεί ή θα δηλωθούν προς το ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΔΗΜΗΤΡΑΚΗ ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗ είτε από εμένα είτε με τη συνδρομή μου είτε από άλλη πηγή, καθώς και με όσα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα προκύπτουν από την εξέλιξη της σχέσης μου με το ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΔΗΜΗΤΡΑΚΗ ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗ.

Τα παραπάνω αρχεία θα τηρούνται από το ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΔΗΜΗΤΡΑΚΗ ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗ για έναν ή περισσότερους από τους πιο κάτω σκοπούς:

- (α) Την εξέταση οποιασδήποτε αίτησής μου για την παροχή προς εμένα υποτροφίας.
- (β) Τη διεκπεραίωση ή τη διευκόλυνση με οποιοδήποτε τρόπο της παροχής προς εμένα οποιωνδήποτε υπηρεσιών που αναφέρονται στο (α) ανωτέρω.
- (γ) Τη στατιστική ανάλυση από το ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΔΗΜΗΤΡΑΚΗ ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗ και από οποιοδήποτε άλλο συνεργάτη του Ιδρύματος στην Κύπρο ή στο εξωτερικό.
- (δ) Την αποστολή σ' εμένα πληροφοριών σχετικά με τη χορήγηση υποτροφιών.

Το ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΔΗΜΗΤΡΑΚΗ ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗ οφείλει να λαμβάνει τα κατάλληλα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα για την ασφάλεια των δεδομένων και την προστασία τους από τυχαία ή αθέμιτη καταστροφή, τυχαία απώλεια, αλλοίωση, απαγορευμένη διάδοση ή πρόσβαση και κάθε άλλη μορφή αθέμιτης επεξεργασίας.

Το ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΔΗΜΗΤΡΑΚΗ ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗ δεσμεύεται ότι θα περιορίζεται στη νόμιμη επεξεργασία μόνο των απολύτως αναγκαίων για τους σκοπούς της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στα πιο πάνω αρχεία ή οποιοδήποτε μέρος τους, τηρουμένων των προνοιών του νόμου που αφορούν το απόρρητο, θ' ανακοινωθούν / μεταδοθούν (ή είναι πιθανό ν' ανακοινωθούν / μεταδοθούν) στον Ημερήσιο Τύπο / Οργανισμούς/Υπουργεία / Υπηρεσίες της Δημοκρατίας.

Νοείται ότι στην περίπτωση διαβίβασης στο εξωτερικό προσωπικών δεδομένων που με αφορούν, το ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΔΗΜΗΤΡΑΚΗ ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗ θα βεβαιώνεται ότι η χώρα στην οποία αυτά διαβιβάζονται παρέχει ικανοποιητικό επίπεδο προστασίας και το ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΔΗΜΗΤΡΑΚΗ ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗ θα συμμορφώνεται πλήρως με τις σχετικές διατάξεις του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του

Ατόμου) Νόμου του 2001 [N138 (I) / 2002], όπως ισχύει κάθε φορά, που αφορούν διαβίβαση προσωπικών δεδομένων στο εξωτερικό.

Λαμβάνω γνώση ότι σύμφωνα με τις πρόνοιες του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου του 2001 [N138 (I) / 2002], όπως ισχύει κάθε φορά, το ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΔΗΜΗΤΡΑΚΗ ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗ είναι «ο Υπεύθυνος Επεξεργασίας» - δηλαδή το πρόσωπο που καθορίζει τον σκοπό και τον τρόπο επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν.

Γνωρίζω ότι έχω δικαίωμα πρόσβασης και δικαίωμα διόρθωσης των προσωπικών μου δεδομένων με την υποβολή αίτησης στο ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΔΗΜΗΤΡΑΚΗ ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗ και ότι τα πιο πάνω δικαιώματα αναφέρονται ρητά στα άρθρα 12, 13 και 14 του προαναφερόμενου νόμου.

Όλα όσα περιέχονται στο παρόν έγγραφο αποτελούν όλες τις πληροφορίες και στοιχεία που το ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΔΗΜΗΤΡΑΚΗ ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗ, ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας, έχει υποχρέωση να μου δώσει και η υπογραφή από εμένα του παρόντος εγγράφου αποτελεί αναγνώριση και δήλωση εκ μέρους μου ότι το ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΔΗΜΗΤΡΑΚΗ ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗ, ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας, με έχει ενημερώσει πλήρως για όσα οφείλει να με ενημερώσει σύμφωνα με τις πρόνοιες του άρθρου 11 του πιο πάνω νόμου.

Με εκτίμηση,

.....

(ονοματεπώνυμο αιτητή/τριας)

.....

(υπογραφή αιτητή/τριας)

Ημερομηνία: .....

|                     |
|---------------------|
| <b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β'</b> |
|---------------------|

### ΕΙΔΙΚΟ ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟ ΕΓΓΡΑΦΟ

Εγώ ο/η υποφαινόμενος/η (φοιτητής/φοιτήτρια) .....  
 με αριθμό Δελτίου Ταυτότητας ..... από .....  
 δια του παρόντος διορίζω και εξουσιοδοτώ ως Πληρεξούσιο αντιπρόσωπό μου τον/την  
 .....  
 με αριθμό Δελτίου Ταυτότητας ..... από .....,  
 όπως άντ' εμού και εξ ονόματος μου, προβεί στις πιο κάτω πράξεις:

1. Όπως υπογράψει οποιαδήποτε δήλωση ή οποιοδήποτε έγγραφο ή συμβόλαιο που θα ζητηθεί από το **ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΔΗΜΗΤΡΑΚΗ ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗ**, που θα αφορά την υποτροφία που εγκρίθηκε από το **ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΔΗΜΗΤΡΑΚΗ ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗ**, καθώς και τους όρους που θα ζητηθούν για αποδοχή και υπογραφή της και η οποία σχετίζεται με την αίτηση Υποτροφίας, στην οποία εγώ είμαι αιτητής/αιτήτρια.
2. Αναγνωρίζω κάθε πράξη και υπογραφή του/της που έγινε πριν ή/και μετά την ημερομηνία του παρόντος πληρεξουσίου, αναφορικά με την πιο πάνω υποτροφία, ως έγκυρη και νόμιμη και ως να έχει γίνει και εκτελεστεί από εμένα προσωπικά.

**Εγένετο σήμερα.**

#### ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ

|                           |   |
|---------------------------|---|
| Ο/Η Πληρεξουσιοδοτών/ούσα | Υπεγράφη (ή εσφραγίσθη) σήμερα στην παρουσία μου από την/τον..... |
| Υπογραφή.....             | Αρ. Ταυτότητας: .....   |
| Όνομα .....               | εκ .....  |
| .....                     | η οποία/ο οποίος τυγχάνει προσωπικός/ή γνωστός/ή μου.             |

Για πιστοποίηση των ανωτέρων θέτω την ιδιόχειρον υπογραφήν μου και την επίσημον σφραγίδα μου, σήμερα την ..... του μηνός .....

**Πιστοποιών Υπάλληλος:**

.....

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΕΝΤΥΠΑ ΚΑΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ****ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ**

|    | <b>ΕΝΤΥΠΑ ΚΑΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ</b>   |  |
|----|---|--|
| 1  | ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ  |  |
| 2  | ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ   |  |
| 3  | ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΚΥΠΡΙΑΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ   |  |
| 4  | ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΜΟΝΙΜΟΥ ΚΑΤΟΙΚΟΥ ΚΥΠΡΟΥ (από το Γραφείο Επάρχου)  |  |
| 5  | ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟΥ ΛΥΚΕΙΟΥ   |  |
| 6  | ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΒΑΘΜΟΥ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ (ΓΙΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΣΤΑ ΑΝΩΤΑΤΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ ΤΗΣ ΚΥΠΡΟΥ ΚΑΙ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ)             |  |
| 7  | ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΞΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΘΕΣΗΣ ΣΕ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ/ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟ  |  |
| 8  | ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΩΝ 2023 ΠΑΤΕΡΑ (από το Τμήμα Εσωτερικών Προσόδων, Γραφείο Φόρου Εισοδήματος)         |  |
| 9  | ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΩΝ 2023 ΜΗΤΕΡΑΣ (από το Τμήμα Εσωτερικών Προσόδων, Γραφείο Φόρου Εισοδήματος)        |  |
| 10 | ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΠΟΥΔΩΝ ΓΙΑ ΑΔΕΛΦΟ/ΑΔΕΛΦΗ ΠΟΥ ΣΠΟΥΔΑΖΕΙ  |  |
| 11 | ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ Ή ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΥΠΟΤΡΟΦΟΥ Ή ΤΩΝ ΓΟΝΕΩΝ (ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΗ ΚΡΑΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ) |  |
| 12 | ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΔΙΑΖΥΓΙΟΥ ΓΟΝΕΩΝ  |  |
| 13 | ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ   |  |
| 14 | ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΔΙΑΦΟΡΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ Ή ΔΙΑΚΡΙΣΕΩΝ   |  |

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ: .....****ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΤΗ:.....**