### 

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

### (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Για την Β΄ τάξη του ΕΠΑ.Λ.

|  |
| --- |
| 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(1): | **Το 4Ο ΕΠΑ.Λ. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ** | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | Επώνυμο: | |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | |  | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | |  | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | |  | | | | Τηλέφωνο: | |  | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | |  | | | | Κινητό: | |  | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | |  | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail) | |  | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | Οδός: |  | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |

|  |
| --- |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: |
| ο/η μαθητ........., …………………………………………………………………………………………………...…………………… |
| του/της οποίου/ας έχω την κηδεμονία δε φοιτά σε άλλο ΕΠΑ.Λ. ή σε άλλο σχολείο της δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης οποιουδήποτε υπουργείου ή σε σχολή της τριτοβάθμιας εκπαίδευσης.  Επιθυμώ ο/η ανωτέρω μαθητ…...… να εγγραφεί στην Β΄ Τάξη του **4ου ΕΠΑ.Λ. ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗΣ,** για το **Σχ. έτος 2020 – 2021** για  **1. α)** 🞏 **Απολυτήριο & Πτυχίο β)** 🞏 **Μόνο για Πτυχίο** |

**2.** Στον Τομέα:

🞏 **Πληροφορικής**

🞏 **Διοίκησης και Οικονομίας**

Ότι ο/η μαθητ ………………………………………………….. δεν κατέχει πτυχίο, ούτε οφείλει μαθήματα προς απόκτηση πτυχίου ίδιας ειδικότητας και επιπέδου με αυτό που επιθυμεί να αποκτήσει με την εγγραφή του/της.

Ότι δεν κατέχει απολυτήριο τίτλο σπουδών ούτε οφείλει μαθήματα προς απόκτηση απολυτηρίου, προκειμένου ο/η μαθητ……………………………………… να αποκτήσει Απολυτήριο και Πτυχίο Ειδικότητας του ν. 4386/2016 (Α' 83).

‘Η ότι κατέχει απολυτήριο τίτλο σπουδών ή οφείλει μαθήματα προς απόκτηση απολυτηρίου, προκειμένου ο/η μαθητ…………………………………….. να αποκτήσει μόνο Πτυχίο Ειδικότητας του ν. 4386/2016 (Α' 83). δ)

Αλεξανδρούπολη ……….. / ………../.2020

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «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.

Με την παρούσα δήλωσή μου ρητά και κατηγορηματικά δίνω την συγκατάθεσή μου για την συλλογή, καταχώρηση, επεξεργασία, αποθήκευση και υπηρεσιακή διακίνηση των προσωπικών μου δεδομένων σε οποιοδήποτε Αρχείο Δεδομένων, βάση δεδομένων ή / και πληροφοριακό, εκπαιδευτικό και κάθε άλλο σύστημα στα πλαίσια ισχύος του νέου κανονισμού προστασίας προσωπικών δεδομένων GDPR.