



Γραμματεία Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών  
«Φροντίδα στο Σακχαρώδη Διαβήτη»

e-mail: masterindabetes@gmail.com

Ημερομηνία.....(συμπληρώνεται από τη γραμματεία)

Αριθ. Πρωτ. ....(συμπληρώνεται από τη γραμματεία)

**Αίτηση Κύκλου Εισαγωγής**  
**ΓΙΑ ΤΟ ΠΜΣ «ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΣΤΟ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ»**  
**ΓΙΑ ΤΟ ΕΑΡΙΝΟ ΕΞΑΜΗΝΟ 202... - 202...**

**Προσωπικά Στοιχεία**

**Επώνυμο:** .....

**Όνομα:** .....

**Πατρώνυμο:** .....

**Αριθμός Δ/Τ:** .....

**Ημ/νία Γέννησης:** .....

**Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας**

**Οδός:** .....

**Αριθμός:** .....

**T.Κ.:** .....

**Πόλη:** .....

**Στοιχεία Επικοινωνίας**

**Τηλέφωνο:** .....

**Κινητό:** .....

**e-mail:** .....

**Προς**

**Τη Γραμματεία του Προγράμματος**  
**Μεταπτυχιακών Σπουδών**  
**«Φροντίδα στο Σακχαρώδη Διαβήτη»**

Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτηση υποψηφιότητάς μου για εισαγωγή στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «Φροντίδα στο Σακχαρώδη Διαβήτη», για το εαρινό εξάμηνο 202...-202....

Επιθυμώ να παρακολουθήσω την κατεύθυνση (κυκλώστε ανάλογα):

- A. «Κλινική Διαβητολογία»  
B. «Θεραπευτική Εκπαίδευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη»

Ημερομηνία ...../...../202....

Ο αιτών / Η αιτούσα

Σας ενημερώνω ότι συγκατατίθεμαι όπως η γραμματεία του ΠΜΣ συλλέξει και επεξεργασθεί τα προσωπικά μου δεδομένα, που θα περιέλθουν στην Γραμματεία του ΠΜΣ επ' ευκαιρία της αίτησης εισαγωγής μου στο ΠΜΣ καθ' όλη τη διάρκεια της, αλλά και μετά τη λήξη της και για όσο διάστημα είναι αναγκαίο για την υπεράσπιση δικαιωμάτων του ΠΜΣ ή των δικών μου δικαιωμάτων ή όπως αυτή η χρονική περίοδος ορίζεται από τις κείμενες νομοθετικές ρυθμίσεις.

Επίσης συμφωνώ ότι :

Η Γραμματεία του ΠΜΣ θα διατηρεί σε αρχείο και θα επεξεργάζεται τα προσωπικά μου δεδομένα, με σκοπό την υποστήριξη, προώθηση και εκτέλεση της μεταξύ μας σχέσης ( Φοιτητή – Φορέα ). Η Γραμματεία του ΠΜΣ είναι εξουσιοδοτημένη να διαβιβάζει τα προσωπικά μου δεδομένα στα συνεργαζόμενα με αυτήν διαμεσολαβούντα πρόσωπα και λοιπά συνεργαζόμενα πρόσωπα, σε διδάσκοντες του ΠΜΣ, στον φορέα οικονομικής εκμετάλλευσης του ΠΜΣ – Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων και Έρευνας του ΔΙΠΑΕ.

Δηλώνω ότι μου γνωστοποιήθηκαν τα δικαιώματά μου που προβλέπονται από τον Κανονισμό ΕΕ 679/2017, καθώς και τους λοιπούς Κανονισμούς και Νόμους που εκάστοτε ισχύουν για την προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.