**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**

**Δ/ΝΣΗ ΦΟΙΤΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ**

**TΜΗΜΑ: ΣΙΤΙΣΗΣ**

**ΔΗΛΩΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ**

**ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΩΡΕΑΝ ΣΙΤΙΣΗ**

*******Συμπληρώστε και καταθέστε το έντυπο αυτό κατά την εγγραφή σας, μαζί με το τελευταίο εκκαθαριστικό της Εφορίας ή με φωτοαντίγραφο*

*της Φορολογικής σας Δήλωσης.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο:** |  |
| **Τμήμα Φοίτησης:** |  |
| **Δ/νση μόνιμης κατοικίας:** |  |
|  |  |
| **Τηλέφωνα επικοινωνίας:** |  |
|  |  |

*ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ*

*Η συλλογή και η επεξεργασία των δεδομένων σας γίνεται βάσει των διατάξεων των άρθρων 22,23,24,25,26, 27 και 30 Ν.4624/19 κατά περίπτωση, καθώς και των άρθρων 6 παρ. 1 περίπτωση (γ),(ε) και για τα προσωπικά δεδομένα ειδικών κατηγοριών 9 παρ. 2 (ζ) του Γενικού Κανονισμού(ΕΕ) 2016/679.*

*Τα προσωπικά σας δεδομένα θα παραμείνουν στη διάθεση του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων καθόλο το χρονικό διάστημα φοίτησης σας σε αυτό και στη συνέχεια θα διαγραφούν, εφόσον πληρούνται τα οριζόμενα στην παρ. 1 άρθρου 34 Ν.4624/2019. Για το χρονικό διάστημα που τα προσωπικά σας δεδομένα θα παραμένουν στη διάθεση του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων έχετε τη δυνατότητα να ασκήσετε τα δικαιώματα πρόσβασης, διόρθωσης, επικαιροποίησης, περιορισμού της επεξεργασίας, αντίταξης και φορητότητας σύμφωνα με τους όρους του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα 2016/679 (Ε.Ε.) και τα οριζόμενα στα άρθρα 34 και 35 Ν. 4624/2019.*

*- Υπεύθυνη Προσωπικών Δεδομένων Πανεπιστημίου Ιωαννίνων η κα. Σταυρούλα Σταθαρά, τηλ.: 26510-07321.*

1. Αριθμός μελών οικογένειας (γονείς & τέκνα): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Υπάρχουν άλλα αδέλφια που σπουδάζουν σε ανώτερη ή ανώτατη Σχολή του εσωτερικού μακριά από τον τόπο μόνιμης διαμονής των γονέων;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΟΧΙ |  | ΝΑΙ |  | Πόσα; |  |

1. Η κύρια πηγή εισοδημάτων των γονέων είναι από:

|  |  |
| --- | --- |
| Μισθωτές υπηρεσίες Δημόσιου |  |
| Μισθωτές υπηρεσίες Ιδιωτικού Φορέα |  |
| Σύνταξη |  |
| Αγροτικές Εργασίες |  |
| Ελεύθερο Επάγγελμα |  |

4. Είναι αυτή την περίοδο κάποιος από τους γονείς/κηδεμόνες του φοιτητή άνεργος;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΟΧΙ |  | ΝΑΙ |  | Για πόσο διάστημα; |  |

5. Υπάρχει κάποιος άλλος παράγοντας που βαρύνει οικονομικά την οικογένεια και που θα θέλατε να ληφθεί υπόψη για την παροχή δωρεάν σίτισης;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(σημειώστε επιγραμματικά τον πρόσθετο παράγοντα)*

Ιωάννινα, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(ημερομηνία) (υπογραφή)*