

## **1. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ / ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

- (α) Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση είναι αληθείς και ακριβείς. Οποιαδήποτε ανακρίβεια ή παράλειψη εκ μέρους μου δυνατό να οδηγήσει σε μόνιμη απομάκρυνσή μου από τη Φοιτητική Εστία, στην περίπτωση που επιλεγώ για χορήγηση δωματίου.
- (β) Με την παρούσα παρέχω στο Πανεπιστήμιο Κύπρου τη ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου και το εξουσιοδοτώ να τηρεί σε ηλεκτρονική μορφή ή οποιαδήποτε άλλη μορφή και να επεξεργάζεται ένα ή περισσότερα αρχεία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679. Αντιλαμβάνομαι επίσης ότι το Πανεπιστήμιο Κύπρου λαμβάνει όλα τα κατάλληλα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα για την ασφάλεια και προστασία των προσωπικών μου δεδομένων. Σε περίπτωση που η αίτησή μου δεν γίνει αποδεκτή, αντιλαμβάνομαι ότι τα προσωπικά μου δεδομένα που περιλαμβάνονται στην αίτηση θα καταστραφούν μετά την πάροδο ενός έτους και δεν θα τύχουν οποιασδήποτε περαιτέρω επεξεργασίας.
- (γ) Εξουσιοδοτώ τον Έφορο Φορολογίας όπως, σε περίπτωση που του ζητηθεί, να κοινοποιήσει στο Πανεπιστήμιο Κύπρου βεβαιώσεις σχετικά με το ύψος των εισοδημάτων της οικογένειάς μου, όπως έχουν δηλωθεί στο Τμήμα Φορολογίας για το έτος 2025.
- (ε) Εξουσιοδοτώ την Διευθύντρια των Υπηρεσιών Κοινωνικών Ασφαλίσεων, σε περίπτωση που της ζητηθεί, να κοινοποιήσει στο Πανεπιστήμιο Κύπρου τις πραγματικές αποδοχές της οικογένειάς μου, όπως έχουν δηλωθεί στις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων για το έτος 2025.
- (στ) Εξουσιοδοτώ τον Προϊστάμενο της Υπηρεσίας Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας, σε περίπτωση που του ζητηθεί, να κοινοποιήσει στο Πανεπιστήμιο Κύπρου το συνολικό ποσό που έλαβα εγώ ή/και η οικογένειά μου ως (1) Επίδομα Τέκνου και Μονογονεϊκής Οικογένειας για το έτος 2025, (2) Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημά για το έτος 2025 και (3) Επίδομα σε συνταξιούχους με χαμηλά εισοδήματα για το έτος 2025.
- (η) Εξουσιοδοτώ τη Διευθύντρια Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας, σε περίπτωση που της ζητηθεί, να κοινοποιήσει στο Πανεπιστήμιο Κύπρου το συνολικό ποσό που έλαβα ως Δημόσιο Βοήθημα για το έτος 2025.

Ημερομηνία: ..... / ..... / .....

<b>Όνοματεπώνυμο</b>	<b>Συγγένεια/ιδιότητα</b>	<b>Αρ. πολιτικής ταυτότητας</b>	<b>Υπογραφή</b> (όπου έχει * είναι υποχρεωτική)
	<b>Αιτητής/Αιτήτρια</b>		*
	<b>Πατέρας/Κηδεμόνας</b>		*
	<b>Μητέρα/Κηδεμόνας</b>		*
	Αδελφός/αδελφή		
	Αδελφός/αδελφή		
	Αδελφός/αδελφή		

## 2. ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ: Ενημέρωση που γίνεται με βάση το Κεφάλαιο ΙΙΙ του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της οδηγίας 95/46/ΕΚ (Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων).

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα την ίδια/τον ίδιο, θα τηρούνται σε αρχείο και θα τυγχάνουν αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 όπως ισχύει, από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας που είναι το Πανεπιστήμιο Κύπρου, για σκοπούς εξέτασης της αίτησής μου για διαμονή στη Φοιτητική Εστία του Πανεπιστημίου Κύπρου. Αποδέκτες των δεδομένων θα είναι το αρμόδιο προσωπικό του Πανεπιστημίου Κύπρου. Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στα αρχεία που τηρεί το Πανεπιστήμιο Κύπρου μπορούν να ανακοινώνονται ή να μεταδίδονται μεταξύ των εμπλεκόμενων κυβερνητικών υπηρεσιών. Η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου. Επίσης, πληροφορούμαι ότι, μεταξύ άλλων, έχω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης και διαγραφής σε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν, όπως αυτά αναφέρονται στα άρθρα 13, 14, 15, 16, 17, 18 και 19 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας (το Πανεπιστήμιο Κύπρου).

Ημερομηνία: ..... / ..... / .....

Όνοματεπώνυμο	Συγγένεια/ιδιότητα	Αρ. πολιτικής ταυτότητας	Υπογραφή (όπου έχει * είναι υποχρεωτική)
	Αιτητής/Αιτήτρια		*
	Πατέρας/Κηδεμόνας		*
	Μητέρα/Κηδεμόνας		*
	Αδελφός/αδελφή		
	Αδελφός/αδελφή		
	Αδελφός/αδελφή		