



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ



ΑΝΟΙΧΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ

(ΧΕΙΜΕΡΙΝΟ ΕΞΑΜΗΝΟ 2018-2019)

ΟΝΟΜΑ.....

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....

ΙΔΙΟΤΗΤΑ.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....ΚΙΝΗΤΟ.....

EMAIL.....

Υπογράφοντας την παρούσα αίτηση δηλώνω υπεύθυνα πως επιθυμώ να συμμετέχω ως σπουδαστής στο Ανοιχτό Δημοτικό Πανεπιστήμιο Σαρωνικού στους κύκλους διαλέξεων του χειμερινού εξαμήνου 2018-2019 σε μία ή και στις δύο παρακάτω θεματικές ενότητες:

- Τουρισμός- Φιλοξενία

☐

- Ψυχολογία-Ψυχοθεραπεία-Αυτογνωσία

☐

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

.....

*ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΠΕΔΙΟ

Σύμφωνα με τα προβλεπόμενα από τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό 2016/679 (GDPR) για την προστασία προσωπικών δεδομένων, συναινώ στη χρήση των στοιχείων μου από το Ανοιχτό Δημοτικό Πανεπιστήμιο Σαρωνικού και τον Δήμο Σαρωνικού.

ΝΑΙ:

ΟΧΙ: