

**ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

**Προς
τη Γραμματεία του Τμήματος Επιστήμης
Διατροφής και Διαιτολογίας
της Σχολής Επιστημών Υγείας
του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου**

Στοιχεία Πτυχιούχου

Επώνυμο:

Με την παρούσα και στο πλαίσιο του Γενικού
Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων

Όνομα:

(2016/679/ΕΕ), δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί ότι

Πατρώνυμο:

κατά τη διάρκεια της τελετής ορκωμοσίας του

Τμήματος που έχει προγραμματιστεί για την

Ημερομηνία γέννησης:

Τετάρτη 25 Φεβρουαρίου 2026 και ώρα 12:00μ.μ.

Α.Δ.Τ.:

στο Αμφιθέατρο Τελετών στις εγκαταστάσεις του

Πανεπιστημίου Πελοποννήσου στον Αντικάλαμο

Κινητό:

Καλαμάτας, ενδέχεται να ληφθούν φωτογραφίες

Τόπος μόνιμης κατοικίας:

ή/και βίντεο για το αρχείο του Τμήματος και για

την προβολή της τελετής σε μέσα μαζικής

Email:

ενημέρωσης/επικοινωνίας.

Αθήνα,/...../2026

Ο/Η Αιτών/ούσα

(ονοματεπώνυμο & υπογραφή)

