|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΚΛΕΙΣΙΜΑΤΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΥΠΟΛΟΓΟΥ** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Προς: Τον Πρόεδρο της Επιτροπής Ερευνών του ΕΛΚΕ Γεωπονικού Πανεπιστημίου Αθηνών** |
|  |  |  |  |  |  |
| Ο κάτωθι υπογεγραμμένος, με τα ακόλουθα στοιχεία: |  |  |
| **Στοιχεία Υπολόγου [1]** |
| Επίθετο:  |   |   |   |   |  |
| Όνομα:  |   |  |
| Όνομα Πατρός:  |   |  |
| Όνομα Μητέρας:  |   |  |
| Ιδιότητα (ΔΕΠ, ΕΔΙΠ, ΕΤΕΠ, ΔΥ, κλπ): |   |  |
| Αρ. Δελτίου Ταυτότητας: |   | Ημ/νία Έκδοσης Ταυτότητας: |   |  |
| Εκδούσα Αρχή Ταυτότητας: |   |  |
| ΑΦΜ: |   | ΔΟΥ: |   |  |
| ΑΜΚΑ: |   |  |  |  |  |
| Τηλ. Εργασίας: |   | Τηλ. Οικίας: |   |  |
| Κινητό: |   |  |  |  |  |
| E-mail: |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Παρακαλώ όπως εγκρίνετε το κλείσιμο του παρακάτω αναφερόμενου Τραπεζικού Λογαριασμού Υπολόγου για τη χορήγηση προκαταβολών σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθ. 253 του Ν. 4957/2022, όπως ισχύει.  |
| **Στοιχεία Τραπεζικού Λογαριασμού Υπολόγου [2]** |
| ΤΛ Υπολόγου (ΙΒΑΝ):  |  *|\_\_|\_\_|-- |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|--|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|--|\_\_|\_\_|\_\_|* |
| Ονοματεπώνυμο Υπολόγου: |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Βεβαιώνεται ότι έχει ολοκληρωθεί η απόδοση όλων των προκαταβολών.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Συναίνεση Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων |
| Με την παρούσα, δηλώνετε ότι τα ανωτέρω δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα είναι αληθή, ότι αποδέχεστε τη λήψη ενημερωτικών και λοιπών email σχετικά με την πληρωμή σας από τον Ειδικό Λογαριασμό Κονδυλίων Έρευνας. Δηλώνετε, επίσης, ότι ενημερωθήκατε και ότι συγκατατίθεστε στην επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων. Ειδικότερα:Τα εν λόγω δεδομένα θα τύχουν επεξεργασίας από την Μ.Ο.Δ.Υ. του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας του Γεωπονικού Πανεπιστημίου Αθηνών προκειμένου να λάβετε αμοιβή/ ημερήσια αποζημίωση/προκαταβολή, κλπ., λόγω της συμμετοχής σε ερευνητικό πρόγραμμα που διαχειρίζεται το Γεωπονικό Πανεπιστήμιο Αθηνών.Στο πλαίσιο αυτό, και μόνο αν είναι αναγκαίο, τα ως άνω δεδομένα σας μπορεί να γνωστοποιηθούν σε πρόσωπα που απασχολούνται στο Γεωπονικό Πανεπιστήμιο Αθηνών.Εφόσον απαιτηθεί από το νόμο ή/και για την ικανοποίηση του δικαιώματός σας, τα δεδομένα αυτά θα γνωστοποιηθούν σε τρίτους, φυσικά ή νομικά πρόσωπα, της ημεδαπής ή της αλλοδαπής (π.χ. ελεγκτικές αρχές).Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα και η παρούσα αίτηση θα διατηρηθούν στο αρχείο της αρμόδιας υπηρεσίας του ΕΛΚΕ ΓΠΑ για χρονικό διάστημα δεκαπέντε (15) ετών, με την επιφύλαξη διοικητικών πράξεων που θα εκδοθούν εντωμεταξύ ή την άσκηση νομικών αξιώσεων.Με τον υπεύθυνο προστασίας προσωπικών δεδομένων μπορείτε να επικοινωνήσετε στην ηλεκτρονική διεύθυνση dpo@aua.gr. |
|  |
|  |
|  Αθήνα, \_\_/\_\_ /\_\_\_\_ |
|  |
|  ο αιτών / η αιτούσα  |
|  |
|  (Ονοματεπώνυμο-Υπογραφή) |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Σημειώσεις – Οδηγίες Συμπλήρωσης** |
| [**1]** Στοιχεία Ταυτοποίησης Υπολόγου:Συμπληρώνονται **απαραιτήτως όλα** τα ταυτοτικά στοιχεία του Υπολόγου, η ιδιότητά του (μέλος ΔΕΠ, ΕΔΙΠ, ΕΤΕΠ, ΕΕΠ, Μόνιμος Διοικητικός Υπάλληλος, ΙΔΑΧ Διοικητικός Υπάλληλος, κλπ), τα στοιχεία επικοινωνίας του (τηλέφωνα, email), καθώς επίσης και τα στοιχεία Ταυτότητας, ΑΦΜ και ΑΜΚΑ. |
| [**2]** Δεν επιτρέπεται το κλείσιμο του Τραπεζικού Λογαριασμού Υπολόγου στην περίπτωση που υπάρχουν αναπόδοτες προκαταβολές ή ο τραπεζικός λογαριασμός Υπολόγου έχει ταμειακό υπόλοιπο. |