

ERASMUS+ KA1

EUROPEAN UNIVERSITY CYPRUS - CY NICOSIA24

Δήλωση Ενδιαφέροντος Μαθησιακής Κινητικότητας /Letter Of Intent For Student Mobility
Ακαδημαϊκή Χρονιά/Academic Year 20...../20.....

ΔΡΑΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΠΟΥ ΣΑΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΕΙ/PROGRAM SCHEME YOU ARE INTERESTED IN:

- **φοίτηση σε συνεργαζόμενο ίδρυμα στο εξωτερικό/study mobility at a partner institution abroad**
Τετράμηνο φοίτησης Erasmus+/Semester of the Erasmus+ study mobility: Fall Spring
- **πρακτική άσκηση σε χώρο εργασίας στο εξωτερικό, κατά τη διάρκεια των σπουδών/internship in a workplace abroad as a current student**
Περίοδος Πρακτικής Άσκησης/Traineeship Period: Fall Spring Summer
- **για πρακτική άσκηση σε χώρο εργασίας στο εξωτερικό, μετά την περάτωση σπουδών/ for internships in the workplace abroad, as a recent graduate**
Ημερομηνίες έναρξης/λήξης τοποθέτησης/Starting/ending dates of Traineeship:

Επώνυμο/Surname: Όνομα/Name:

Ημερομηνία Γέννησης/Date of Birth: Υπηκοότητα/Nationality:

Διεύθυνση κατοικίας/Home address:

Κιν.Τηλ./Mobile No.: Αριθμός Πολιτικής Ταυτότητας/ID:

Email: Reg. No: GPA:

Πρόγραμμα Σπουδών/Program of Study:

Έτος Σπουδών/Year of Study: Bachelor Master Doctorate

Ξένες Γλώσσες/Foreign Languages: i) ii) iii)

Προηγούμενη συμμετοχή στο Erasmus+/Previous participation in the Erasmus+: Ναι/Yes Όχι/No **Study Mobility:**

Επιθυμώ να πραγματοποιήσω περίοδο σπουδών σε ένα από τα παρακάτω Ιδρύματα με σειρά προτεραιότητας/I wish an Erasmus exchange period of study to the following Institution (prioritize your options) :

Πανεπιστήμιο Υποδοχής/Host University	Χώρα/Country	Nomination Deadline of the Host University/Καταληκτική ημερομηνία αιτήσεων του Πανεπιστημίου Υποδοχής

Traineeship Mobility:

Επιθυμώ να πραγματοποιήσω περίοδο τοποθέτησης στον πιο κάτω οργανισμό υποδοχής/I wish an Erasmus traineeship period at the below host organization.

Οργανισμός Υποδοχής/Host Organization	Χώρα/Country

Σημείωση/Note: Ενδέχεται να σας ζητηθεί πιστοποιητικό γλωσσικής ικανότητας ή οποιαδήποτε άλλη πληροφορία προς υποστήριξη της αίτησης σας./You may be asked to submit a Language proficiency certification.

Η ασφάλεια ζωής είναι προϋπόθεση συμμετοχής στο Πρόγραμμα/Life insurance is mandatory.

Παρακαλώ να υπογραφεί το έντυπο στη δεύτερη σελίδα/Your signature is mandatory on the second page of the document.

English

1. I, the undersigned, hereby provide my consent to the processing of my personal information, which I have disclosed herein to the organisation EUROPEAN UNIVERSITY CYPRUS (hereinafter the "EUC"), by the EUC for the purpose of (i) facilitating and implementing my intention to participate in the Erasmus+ programme as indicated above and (ii) communicating, either by post, telephone, email or any other way, with me regarding any services, offers and notification at a later stage (hereinafter the "Purpose").
2. I acknowledge that in the event that I, the undersigned, do not wish to be contacted further by the EUC, I may at any time inform the EUC in accordance with the available communication methods.
3. For the avoidance of any doubt, the following apply:-
 - i. Any information and data provided herein by the undersigned to the EUC and which will be used, either directly or indirectly, by the EUC for the performance of the Purpose (as the case may be), shall at all times be identified, clearly marked and recorded by the EUC as the personal data of the undersigned.
 - ii. All personal data acquired from the undersigned pursuant to this form shall be solely used by the EUC for the performance of the Purpose (as the case may be) and shall not be further processed or disclosed to any third party, other than the parties indicated above and for which the undersigned has expressed his/her interest, without the consent of the undersigned unless this is required and/or allowed pursuant to the provisions of the Regulation (EU) 2016/679 on the Protection of Personal Data and/or the provisions of the applicable local legislation in relation to the protection of personal data (as amended from time to time) and/or the provisions of any other applicable legislation.
 - iii. The undersigned has been notified of his/her rights in relation his/her data contained herein. The aforesaid rights are outlined analytically in the Privacy Notice of the EUC a copy of which can be found at <http://euc.ac.cy/en/legal/privacy-notice---gdpr>. For the avoidance of any doubt the undersigned hereby confirms that the undersigned is fully aware of his/her rights in relation to his/her data contained herein.

Greek

1. Εγώ ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, δια του παρόντος εντύπου συγκατατίθεμαι στην επεξεργασία των προσωπικών μου στοιχείων, τα οποία παρέιχα με το παρόν έγγραφο στον οργανισμό ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΥΠΡΟΥ (εφεξής το "ΕΠΚ"), από το ΕΠΚ με σκοπό (i) τη διευκόλυνση και υλοποίηση της πρόθεσης μου να συμμετάσχω στο πρόγραμμα Erasmus+ ως αναφέρεται πιο πάνω και (ii) την επικοινωνία μαζί μου μέσω ταχυδρομείου, τηλεφώνου, ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή με άλλο τρόπο σε σχέση με υπηρεσίες, προτάσεις και ανακοινώσεις σε μεταγενέστερο στάδιο (εφεξής ο "Σκοπός").
2. Κατανοώ ότι σε περίπτωση που εγώ, ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, δεν επιθυμώ όπως το ΕΠΚ επικοινωνεί μαζί μου με τον πιο πάνω τρόπο έχω τη δυνατότητα ανά πάσα στιγμή να ενημερώσω το ΕΠΚ μέσω των διαθέσιμων μεθόδων επικοινωνίας.
3. Προς αποφυγή τυχών αμφιβολιών ισχύουν τα ακόλουθα:-
 - i. Οποιασδήποτε πληροφορίες και δεδομένα, τα οποία παρέχονται δια του παρόντος εντύπου από τον/την κάτωθι υπογεγραμμένο/η στο ΕΠΚ και τα οποία πρόκειται να χρησιμοποιηθούν από το ΕΠΚ για την επίτευξη του Σκοπού (ανάλογα με την περίπτωση), θα προσδιορίζονται, επισημαίνονται και καταγράφονται από το ΕΠΚ ως τα προσωπικά δεδομένα του/της κάτωθι υπογεγραμμένου/ης.
 - ii. Όλα τα προσωπικά δεδομένα τα οποία δίδονται από τον/την κάτωθι υπογεγραμμένο/η δια του παρόντος εντύπου, θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά από το ΕΠΚ για την επίτευξη του Σκοπού (ανάλογα με την περίπτωση) και δεν δύναται να υποστούν περαιτέρω επεξεργασία ή να αποκαλυφθούν σε τρίτους, εκτός σε αυτούς για τους οποίους ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η έχει εκφράσει το ενδιαφέρον του/της, χωρίς τη συγκατάθεσή του/της κάτωθι υπογεγραμμένου/ης εκτός αν αυτό απαιτείται ή επιτρέπεται από τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα της ΕΕ (Κανονισμός 2016/679) ή/και της ισχύουσας νομοθεσίας στη Κύπρο σε σχέση με την προστασία προσωπικών δεδομένων (ως αυτή τροποποιείται από καιρού εις καιρόν) ή/και τις διατάξεις οποιασδήποτε άλλης εφαρμοστέας νομοθεσίας.
 - iii. Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η έχει ενημερωθεί για τα δικαιώματα του σχετικά με τα προσωπικά του στοιχεία. Τα εν λόγω δικαιώματα καταγράφονται αναλυτικά στη Δήλωση Απορρήτου (Privacy Notice) του ΕΠΚ αντίγραφο του οποίου ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η μπορεί να βρει στο <http://euc.ac.cy/en/legal/privacy-notice---gdpr>. Για την αποφυγή τυχών αμφιβολιών ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η δια του παρόντος εντύπου βεβαιώνει ότι είναι πλήρως ενημερωμένος σχετικά με τα πιο πάνω δικαιώματα του.

Υπογραφή/Signature: Ημερομηνία/Date: