

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΠΡΩΤΟΕΤΩΝ
ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 5%**

ΑΚΑΔ. ΕΤΟΥΣ 2023-2024

Αγαπητές νέες φοιτήτριες, Αγαπητοί νέοι φοιτητές,

Με ιδιαίτερη χαρά σας υποδεχόμαστε στο Τμήμα Γεωπονίας, Φυτικής Παραγωγής και Αγροτικού Περιβάλλοντος του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας και σας συγχαίρουμε για την επιτυχία σας.

Η εγγραφή στο Τμήμα μας, θα πραγματοποιηθεί μέσω της ολοκλήρωσης των παρακάτω βημάτων:

Βήμα 1ο: Ηλεκτρονική εγγραφή

Βήμα 2ο: Ολοκλήρωση εγγραφής με ταυτοπροσωπία

Βήμα 3ο: Ενεργοποίηση Ιδρυματικού Λογαριασμού φοιτητή

Βήμα 1ο: Ηλεκτρονική εγγραφή

Κατά τη διαδικασία της ηλεκτρονικής εγγραφής δεν απαιτείται υποβολή δικαιολογητικών.

Βήμα 2ο: Ολοκλήρωση εγγραφής με ταυτοπροσωπία

Μετά το πέρας της περιόδου ηλεκτρονικής εγγραφής και αφού το Υπουργείο Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού (Υ.ΠΑΙ.Θ.Α.) αποστείλει στις Γραμματείες των Τμημάτων τον κατάλογο των εγγεγραμμένων φοιτητών, (που προέβησαν σε ηλεκτρονική εγγραφή), καθισταται υποχρεωτική η κατάθεση ή/και αποστολή δικαιολογητικών για την ολοκλήρωση της διαδικασίας ταυτοπροσωπίας.

Η διαδικασία της ταυτοπροσωπίας είναι υποχρεωτική προκειμένου να ολοκληρωθεί η εγγραφή σας και να σας χορηγηθούν κωδικοί πρόσβασης για τις Ιδρυματικές υπηρεσίες του Πανεπιστημίου μας.

Καλείστε ως εισακτέοι πρωτοετείς φοιτητές να καταθέσετε ή και να αποστείλετε στη Γραμματεία του Τμήματος, ταχυδρομικά (συστημένα και παράδοση οίκοι) ή με

υπηρεσία ταχυμεταφοράς, έως και την Δευτέρα 25 Σεπτεμβρίου 2023 τα επιπλέον δικαιολογητικά:

1. Εκτυπωμένη την ηλεκτρονική εγγραφή σας.
2. Φωτοαντίγραφο του απολυτηρίου ή του αποδεικτικού του σχολείου αποφοίτησης.
3. Δύο (2) μικρές φωτογραφίες
4. Φωτουπία της αστυνομικής ταυτότητας.
5. Εκτυπωμένη την υπεύθυνη Δήλωση για την Ξένη Γλώσσα που θα επιλέξετε να παρακολουθήσετε (Αγγλικά ή Γαλλικά ή Ιταλικά ή Γερμανικά)
6. Εκτυπωμένη τη δήλωση ενημέρωσης επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων
7. Ευκρινές φωτοαντίγραφο του Πιστοποιητικού διαπίστωσης της πάθησης που έχει εκδοθεί είτε:
i) από αρμόδια επαμελή Επιτροπή του νοσοκομείου, όπως αυτές συστήνονται κάθε χρόνο, με υπουργική απόφαση, σύμφωνα με την αρ. Φ.151/17897/Β6/2014 (ΦΕΚ 358 Β') κοινή υπουργική απόφαση, είτε
ii) από την Επιτροπή εξέτασης ενστάσεων υποψηφίων με σοβαρές παθήσεις για εισαγωγή στην Τριτοβάθμια Εκπαίδευση σε ποσοστό 5% η οποία συγκροτείται με κοινή υπουργική απόφαση, κατόπιν εισήγησης του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ) του Υπουργείου Υγείας.

Ταχυδρομική Διεύθυνση Αποστολής:

Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

Τμήμα Γεωπονίας, Φυτικής Παραγωγής

Και Αγροτικού Περιβάλλοντος

Γραμματεία Τμήματος

Οδός Φυτόκου Ν. Ιωνία Μαγνησίας

T.K. 38446

Βήμα 3ο: Ενεργοποίηση Ιδρυματικού Λογαριασμού φουητή

Μετά την ολοκλήρωση της εγγραφή σας, θα λάβετε με sms στο κινητό τηλέφωνο που έχετε δηλώσει το «όνομα χρήστη» και τον «κωδικό πρόσβασης» που θα χρησιμοποιείτε στο εξής για την πρόσβαση στον ιδρυματικό σας λογαριασμό, για

την έκδοση ακαδημαϊκής ταυτότητας (πάσο) και στις υπόλοιπες διαδικτυακές εφαρμογές της ηλεκτρονικής γραμματείας και του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας.

Πιστοποιητικά Σπουδών

Μετά την ολοκλήρωση της εγγραφής με την ταυτοποίηση, της ενεργοποίησης του ακαδημαϊκού λογαριασμού και της ενεργοποίησης του ακαδημαϊκού e-mail, οι πρωτοετείς φοιτητές μπορούν είτε μέσω του Φοιτητολογίου (Ηλεκτρονική Γραμματεία) είτε μέσω αποστολής e-mail στη Γραμματεία του Τμήματος να αιτηθούν τη χορήγηση πιστοποιητικού σπουδών και πιστοποιητικό σπουδών για στρατολογική χρήση. Η Γραμματεία του Τμήματος την αποστέλλει στο ιδρυματικό e-mail του φοιτητή ή μπορεί να την παραλάβει αυτοπροσώπως από τη Γραμματεία.

Παρακαλούμε να παρακολουθείτε τις ανακοινώσεις στην ιστοσελίδα του Τμήματος για την έγκυρη και έγκαιρη ενημέρωσή σας.

Μπορείτε να επικοινωνείτε με τη Γραμματεία του Τμήματος είτε ηλεκτρονικά στο email: g-agr@uth.gr, είτε τηλεφωνικά στα τηλέφωνα (2421093155, 93151, 93161) καθημερινά από 11.00 έως 13.00.

Καλή Ακαδημαϊκή χρονιά

**ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Στοιχεία φοιτητή

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Ημερομηνία γέννησης:

Α.Δ.Τ.:

Κινητό:

Τόπος μόνιμης κατοικίας:

Email:

Κανονισμός Προσωπικών Δεδομένων

Η συλλογή και η επεξεργασία των δεδομένων σας γίνεται βάσει των διατάξεων των άρθρων 22,23,24,25,26, 27 και 30 Ν.4624/19 κατά περίπτωση, καθώς και των άρθρων 6 παρ. 1 περίπτωση (γ),(ε) και για τα προσωπικά δεδομένα ειδικών κατηγοριών 9 παρ. 2 (ζ) του Γενικού Κανονισμού(ΕΕ) 2016/679.

Τα προσωπικά σας δεδομένα θα παραμείνουν στη διάθεση του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας καθόλο το χρονικό διάστημα φοίτησης σας σε αυτό και στη συνέχεια θα διαγραφούν, εφόσον πληρούνται τα οριζόμενα στην παρ. 1 άρθρου 34 Ν.4624/2019.

Για το χρονικό διάστημα που τα προσωπικά σας δεδομένα θα παραμένουν στη διάθεση του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας έχετε τη δυνατότητα να ασκήσετε τα δικαιώματα πρόσβασης, διόρθωσης, επικαιροποίησης, περιορισμού της επεξεργασίας, αντίταξης και φορητότητας σύμφωνα με τους όρους του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα 2016/679 (Ε.Ε.) και τα οριζόμενα στα άρθρα 34 και 35 Ν. 4624/2019.

Προς

τη Γραμματεία

**του Τμήματος Γεωπονίας Φυτικής
Παραγωγής και Αγροτικού Περιβάλλοντος :
της Σχολής Γεωπονικών Επιστημών
του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας**

Με την παρούσα δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί ότι Τμήματος Γεωπονίας Φυτικής Παραγωγής και Αγροτικού Περιβάλλοντος της Σχολής Γεωπονικών Επιστημών του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας συλλέγει και επεξεργάζεται τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα τα οποία έχω υποβάλλει στο πλαίσιο της εγγραφής μου, αποκλειστικά για τους σκοπούς της υλοποίησης της εγγραφής και της φοίτησής μου στο:

Προπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών

Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών

Πρόγραμμα Διδακτορικών Σπουδών

Μεταδιδακτορική Έρευνα

Βόλος,

Ο/Η Αιτών/ούσα

(ονοματεπώνυμο & υπογραφή φοιτητή)



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:						
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :						
Τόπος Γέννησης:						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:				Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(4)

Ημερομηνία: ... / ... / 20

Ο – Η Δηλ

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Οποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.