



**ΘΕΟΛΟΓΙΚΗ
ΣΧΟΛΗ
ΕΚΚΛΗΣΙΑΣ
ΚΥΠΡΟΥ**

Οδός Ισοκράτους 1-7,
1016, Λευκωσία, Κύπρος
Ηλεκτρονική διεύθυνση:
admissions@theo.ac.cy,
info@theo.ac.cy
Τηλέφωνο: +357 22443055
Τηλεμοιότυπο: +357 22443050
Ιστοχώρος: <http://theo.ac.cy/>

1-7, Isocratous Street,
1016, Nicosia, Cyprus
e-mail address:
admissions@theo.ac.cy,
info@theo.ac.cy
Tel: +357 22443055
Fax: +357 22443050
Website: <http://theo.ac.cy/>

Το πρώτο και το μόνο αξιολογημένο-πιστοποιημένο προπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών Θεολογίας που προσφέρεται στην Κύπρο.

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ ΑΡΙΣΤΕΙΑΣ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗΣ ΕΠΙΔΟΣΗΣ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ

| 1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ | | | |
|---|-------------------------------------|---|--|
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: | | | |
| ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: | | | |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ (ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΟΙΤΗΤΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ): | | ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΠΟΛΙΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (ή ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ): | |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ: | | | |
| ΕΤΟΣ / ΕΞΑΜΗΝΟ: | | | |
| ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ: | «Θεολογία (4 Έτη/240 ECTS, Πτυχίο)» | | |

| 2. ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗ ΕΠΙΔΟΣΗ - ΓΕΝΙΚΗ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ | | | |
|---|----------------|----------------|---|
| ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟ ΕΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ (ΚΥΚΛΩΣΤΕ & ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ): | 1 ^ο | 2 ^ο | 3 ^ο 4 ^ο 20 ... - 20 ... |
| ΓΕΝΙΚΗ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ: | ΑΡΙΣΤΑ | | |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ: | | ΒΑΘΜΟΣ : | (Για επίσημη χρήση) |

Απαραίτητα να επισυνάψετε αντίγραφο των Αναλυτικών Βαθμολογιών του έτους και της Συνοδευτικής Επιστολής που σας στάλθηκαν από τη Γραμματεία του Προγράμματος Σπουδών στην αίτησή σας.

| 3. ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ ΑΡΙΣΤΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ | | | |
|---|--------------------|-------------|--|
| | | Σημειώστε ✓ | (Για επίσημη χρήση) |
| ΓΕΝΙΚΗ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ 85% – 100% | 100% των διδάκτρων | | Εγκρίνεται ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> |

4. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΦΟΙΤΗΤΡΙΑΣ:

1. Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση είναι αληθείς, ακριβείς, πλήρεις και έγκυρες και δεν έχω παραλείψει οτιδήποτε σχετικό με την αίτηση.
2. Δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω ενημερωθεί για τις σχετικές πρόνοιες του Κανονισμού της Θεολογικής Σχολής της Εκκλησίας της Κύπρου.
3. Δηλώνω υπεύθυνα με την παρούσα ελεύθερη, συγκεκριμένη, ρητή και εν πλήρει επίγνωση ένδειξη βουλήσεώς μου ότι εξουσιοδοτώ τη Θεολογική Σχολή Εκκλησίας Κύπρου να επεξεργάζεται τα προσωπικά μου δεδομένα, σύμφωνα με τις πρόνοιες του περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμου του 2018 (Ν. 125(Ι)/2018) και του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΓΚΠΔ), Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679 που έχει τεθεί σε εφαρμογή στις 25 Μαΐου του 2018 και αντιλαμβάνομαι ότι η Σχολή θα φυλάσσει και θα χειρίζεται τα προσωπικά μου δεδομένα με εμπιστευτικότητα και δε θα τα αποκαλύψει σε τρίτους, χωρίς προηγούμενη συγκατάθεσή μου.
4. Δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω ενημερωθεί ότι τα σχετικά αρχεία θα τηρούνται από τη Θεολογική Σχολή της Εκκλησίας της Κύπρου σύμφωνα με τις αρχές του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων («GDPR»/«ΓΚΠΔ») και ότι αποδέκτες και διαχειριστές των προσωπικών μου δεδομένων θα είναι το αρμόδιο προσωπικό της Σχολής.
5. Αντιλαμβάνομαι ότι η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων διέπεται από τις σχετικές διατάξεις του σχετικού νόμου (Ν. 125(Ι)/2018) και, συνεπεία αυτού, θα γίνεται από τη Σχολή με ασφάλεια και εχεμύθεια.
6. Αντιλαμβάνομαι ότι σε περίπτωση οποιασδήποτε διαφωνίας/αντίρρησης μου, σχετικά με την περαιτέρω διατήρηση ή/και σχετικά με τη διεξαγωγή της επικοινωνίας με ορισμένο μέσο, έχω το δικαίωμα να την γνωστοποιήσω γραπτώς στην αρμόδια Υπηρεσία Γραμματείας της Σχολής.
7. Αντιλαμβάνομαι και αποδέχομαι ότι η αίτησή μου για αιτιολόγηση απουσίας μου από εξετάσεις δε δεσμεύει τη Θεολογική Σχολή της Εκκλησίας της Κύπρου με οποιονδήποτε τρόπο όσον αφορά την αποδοχή της ή μη.

Ημερομηνία:/...../.....

.....
Υπογραφή φοιτητή/φοιτήτριας

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ

Αύξων Αριθμός Αίτησης:

Ημερομηνία Παραλαβής Αίτησης:/...../.....

Παραλήφθηκε από (ονοματεπώνυμο):

Υπογραφή Λειτουργού Γραφείου Εισδοχής Φοιτητών

ΑΠΟΦΑΣΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΜΕ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/...../.....

Η αίτηση εγκρίνεται: OXI NAI

Αιτιολόγηση:

.....
Υπογραφή Προέδρου Επιτροπής Υποτροφιών

.....
Υπογραφή Γραμματέα Επιτροπής Υποτροφιών