



4. Άλλες Πληροφορίες	Σημειώστε (x) ή συμπληρώστε με σύντομη περιγραφή όπου χρειάζεται
Ηλικίες άλλων εξαρτώμενων* τέκνων της οικογένειας	
Ορφανός/ή	
Εγκλωβισμένη Οικογένεια	
Τέκνο Αγνοούμενου ή Πεσόντος	
Σοβαρά** προβλήματα υγείας	

\*Εξαρτώμενα τέκνα: κάτω των 18 / μαθητές/τριες / φοιτητές/τριες / στρατιώτες

\*\* Σοβαρά προβλήματα υγείας: 75% ανικανότητα ή 60% αναπηρία

5. Ακαδημαϊκή Επίδοση	
Βαθμολογία – Απολυτηρίου Λυκείου	

6. Δικαιολογητικά που υποβλήθηκαν / Documents Submitted			
	Σημειώστε (x)		Σημειώστε (x)
Απολυτήριο Λυκείου <b>(Υποχρεωτικό)</b>			
Φορολογική Βεβαίωση προηγούμενου έτους και για τους δύο γονείς, είτε εργάζονται είτε όχι <b>(Υποχρεωτικό)</b>		Πιστοποιητικό ετήσιων ασφαλιστέων αποδοχών προηγούμενου έτους και για τους δύο γονείς, είτε εργάζονται είτε όχι <b>(Υποχρεωτικό)</b>	
Βεβαίωση λήψης επιδόματος ορφάνιας		Βεβαίωση λήψης σύνταξης ανικανότητας	
Βεβαίωση λήψης σύνταξης αναπηρίας		Βεβαίωση λήψης σύνταξης γήρατος	
Βεβαίωση λήψης σύνταξης χηρείας		Βεβαίωση λήψης ανεργιακού επιδόματος	
Βεβαίωση λήψης ΕΕΕ		Βεβαιώσεις για εξαρτώμενα τέκνα	
		Άλλο:	

Σημείωση: Δεν θα αξιολογούνται ελλιπείς αιτήσεις.

7. Υπεύθυνη Δήλωση
<p>Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες και τα στοιχεία που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση είναι αληθή και ακριβή και δεν έχω παραλείψει οτιδήποτε σχετικό με την αίτηση. Με την παρούσα δήλωση εξουσιοδοτώ την ΟΜΟΝΟΙΑ Ποδόσφαιρο και το Πανεπιστήμιο Frederick για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που έχω παράσχει σύμφωνα με τις πρόνοιες της ευρωπαϊκής νομοθεσίας περί δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (Γενικός Κανονισμός Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων - Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679. Αντιλαμβάνομαι ότι η ΟΜΟΝΟΙΑ Ποδόσφαιρο και το Πανεπιστήμιο Frederick θα επεξεργάζονται τα προσωπικά μου δεδομένα με εμπιστευτικότητα και δεν θα τα αποκαλύψουν σε τρίτους, χωρίς προηγούμενη συγκατάθεσή μου, σύμφωνα με την Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων και Απόρρητου της ΟΜΟΝΟΙΑΣ Ποδόσφαιρο (<a href="https://www.omonoiafc.com.cy/privacy-policy/">https://www.omonoiafc.com.cy/privacy-policy/</a>) του Πανεπιστημίου (<a href="http://www.frederick.ac.cy/privacy-policy">http://www.frederick.ac.cy/privacy-policy</a>). Με την παρούσα δήλωση δίνω επίσης τη συγκατάθεσή μου στο Πανεπιστήμιο Frederick για να επικοινωνήσει μαζί μου για ενημέρωση για τα προγράμματα σπουδών του και τις υποτροφίες που προσφέρει.</p>

Υπογραφή Ενδιαφερόμενου/ης		Ημερομηνία	
----------------------------	--	------------	--