**ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ & ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ**

Αριθ. Πρωτ.:……...........

Προς τον

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ του ΠΜΣ “Δίκτυα Επικοινωνιών Νέας Γενιάς και Κατανεμημένα Περιβάλλοντα Εφαρμογών”

Το ΠΜΣ “Δίκτυα Επικοινωνιών Νέας Γενιάς και Κατανεμημένα Περιβάλλοντα Εφαρμογών” του Τμήματος Μηχανικών Πληροφορικής και Υπολογιστών, για την διασφάλιση της διαφάνειας, της ακεραιότητας και της λογοδοσίας, παρέχει τη δυνατότητα διατύπωσης παραπόνων/ ενστάσεων σχετικά με ακαδημαϊκά ή διοικητικά ζητήματα, που δύναται να προκύψουν κατά την διάρκεια των σπουδών των φοιτητών/τριών.

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:** .................................................................. **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** ……………….

Αρ. Ταυτότητας:........................... Αριθμ. Μητρώου: ....................... Eξαμ. Σπουδών: ………… Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ……………………………………………………………………………………… Τηλέφωνο/ κινητό: ....................................

E-mail (υποχρεωτικό πεδίο): ………………………….

**Παρακαλούμε διατυπώστε με συντομία και σαφήνεια το ζήτημα που θέλετε αντιμετωπιστεί ή το παράπονο που προβάλλεται σχετικά με τις προσφερόμενες υπηρεσίες (ακαδημαϊκές ή διοικητικές).** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

**Ενημέρωση Απορρήτου**

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα των φοιτητών/τριών υφίστανται επεξεργασία για την εξέταση του υποβαλλόμενου παραπόνου/ένστασης, με σκοπό τη διευκόλυνση του φοιτητικού κοινού και την αμεσότητα και αποτελεσματικότητα στην εξυπηρέτηση των φοιτητικών αναγκών. Το Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής λαμβάνει όλα τα απαραίτητα μέτρα για την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

□ Δηλώνω ότι συναινώ ρητά και ανεπιφύλακτα στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου για τον σκοπό διαχείρισης της παρούσας διαμαρτυρίας μου.

□ Επισυνάπτονται επιπλέον έγγραφα σχετικά με το θέμα.

Αιγάλεω, .....................

Ο/Η ΑΙΤ ......................

(Ονοματεπώνυμο, Υπογραφή)