### 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):** | Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών ***«Αθλητικός Τουρισμός, Οργάνωση Δρώμενων, Χορός»*** του Σ.Ε.Φ.Α.Α.Ε. του Δ. Π. Θράκης |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ο – Η Όνομα: | |  | | | | | | Επώνυμο: | |  | | | | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | |  | | | | | Επώνυμο Πατέρα: | | |  | | | | | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | |  | | | | | Επώνυμο Μητέρας: | | |  | | | | | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | | |  | | | | | Α.Φ.Μ: |  | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | |  | | | | Οδός: |  | | | | | Αριθ: | |  | | ΤΚ: |  |
| Τηλ: |  | | | | Fax: |  | | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 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: | |
| ως μεταπτυχιακός/ή φοιτητής/τρια του Π.Μ.Σ. ***«Αθλητικός Τουρισμός, Οργάνωση Δρώμενων, Χορός»***  ότι η Μεταπτυχιακή Διπλωματική Εργασία που σας καταθέτω αποτελεί προϊόν της εργασίας μου και όχι προϊόν λογοκλοπής είτε στο σύνολο είτε σε επιμέρους τμήματα αυτής.  (4) | |
| (1) Αναφέρεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή Υπηρεσία το δημόσιου τομέα που απευθύνεται η αίτηση. (2) Αναγράφεται ολογράφως (3) « Όποιος εν γνώση του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται η αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφή υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον 3 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. | / / 2025  Ο/Η Δηλ………  (Υπογραφή) |