

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ - ΕΚΛΟΓΕΣ ΕΠΠΑΠ

(Ηλεκτρονική Υποβολή)

Όνοματεπώνυμο:	ΚΟΠΑΛΙΔΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΪΝΟΣ
Πατρώνυμο:	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ
Αριθμός Πρακτορείου:	100510
ΑΦΜ Πρακτορείου:	164078237
Email:	kostasopap3@gmail.com
Ημερομηνία Υποβολής:	11/12/2025

Υπεύθυνη Δήλωση Συμμετέχοντος:

- Επιθυμώ να συμμετάσχω στις εκλογές με ηλεκτρονικό/ψηφιακό τρόπο.
- Τα προσωπικά στοιχεία που υποβάλλω είναι ακριβή και αληθή.
- Συναινώ στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων αποκλειστικά για τον σκοπό της ταυτοποίησής μου και της διεξαγωγής της ηλεκτρονικής ψηφοφορίας (GDPR).
- Γνωρίζω και αποδέχομαι ρητά πως, επιλέγοντας να ψηφίσω ηλεκτρονικά, παραιτούμαι του δικαιώματος συμμετοχής στις εκλογές με φυσική παρουσία στην κάλπη, προς αποφυγή διπλοψηφίας.
- Η παρούσα δήλωση υποβάλλεται μέσω του προσωπικού μου email, το οποίο αποτελεί μέσο ταυτοποίησης.

Ψηφιακή Υπογραφή: