

**ΕΝΤΥΠΑ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΠΡΟΣ ΤΑ ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΜΕΝΑ ΠΙΣΤΩΤΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ ΤΗΣ ΚΥΠΡΟΥ ΓΙΑ ΣΚΟΠΟΥΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥΣ ΠΟΥ ΤΗΡΟΥΝΤΑΙ ΣΕ ΑΥΤΑ ΚΑΙ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΟΝ / ΤΗΝ ΦΟΙΤΗΤΗ / ΦΟΙΤΗΤΡΙΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΤΟΥ / ΤΗΣ.**

**ΠΡΟΣΟΧΗ:**

**Τα πιο κάτω έντυπα πρέπει απαραίτητα να συμπληρωθούν και να υπογραφούν εις διπλούν από όλα τα μέλη της οικογένειας, συμπεριλαμβανομένου του / της φοιτητή / φοιτήτριας, αλλά και των υπόλοιπων ενήλικων εξαρτώμενων τέκνων στην οικογένεια.**

**Σε περίπτωση που δεν συμπληρωθούν ορθά τα στοιχεία από ΟΛΑ τα μέλη της οικογένειας, τότε η αίτηση δεν θα γίνει αποδεκτή και θα απορριφθεί χωρίς προειδοποίηση.**

**Ως ενήλικα εξαρτώμενα τέκνα στην οικογένεια, ορίζονται τέκνα: (α) ηλικίας μέχρι 19 ετών, εφόσον φοιτούν σε σχολείο Μέσης Εκπαίδευσης, (β) ηλικίας μέχρι 21 ετών εφόσον υπηρετούν στην Εθνική Φρουρά, (γ) που στερούνται μόνιμα της ικανότητας για συντήρηση τους (δ) που είναι φοιτητές και (ε) που θα ενηλικιωθούν μέχρι την ημερομηνία υποβολής της παρούσας αίτησης, **συμπεριλαμβανομένου και του / της αιτουμένου/νης.****

Τα πιο κάτω έντυπα αποτελούν μέρος της Αίτησης που θα συμπληρώσετε για την υποβολή υποτροφίας για το 2019-20. Ως εκ τούτου, θα πρέπει να τυπωθούν, να συμπληρωθούν και να υποβληθούν οπωσδήποτε μαζί με την αίτησή σας.



(Για υπηρεσιακή χρήση)  
Αρ. Φακ. ....  
Ημερ. Παραλαβής: .....

**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΙΔΡΥΜΑ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ**  
**ΕΝΤΥΠΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ**

(Για αρχείο Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου)

Εγώ/Εμείς ο/η/οι πιο κάτω υπογράφων/φοντες/φούσα/σες, ρητά εξουσιοδοτώ/ούμε όλα τα αδειοδοτημένα πιστωτικά ιδρύματα (στο εξής «ΑΠΙ») όπως ορίζονται στους περί Εργασιών Πιστωτικών Ιδρυμάτων Νόμους του 1997, ως εκάστοτε τροποποιούνται, όπως παρέχουν στον Πρόεδρο του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου (στο εξής «ΙΚΥΚ»), οποιοσδήποτε πληροφορίες αναφορικά με όλους τους λογαριασμούς κάθε μορφής, που διατηρώ/ούμε στο κάθε ΑΠΙ (όπως για παράδειγμα καταθετικούς, όψεως, προθεσμίας, τρεχούμενους, δανείου, περιλαμβανομένων πληροφοριών αναφορικά με την εξυπηρέτηση των δανείων μου/μας, όπως λόγου χάριν ό,τι δάνειο έχει εξοφληθεί ή τερματιστεί λόγω λήψης νομικών μέτρων από το ΑΠΙ ή ό,τι εξυπηρετείται), όπως δυνατόν να ζητηθούν από τον Πρόεδρο του ΙΚΥΚ, καθώς και άλλα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα μου/μας τα οποία έкаστο ΑΠΙ κατέχει, τόσο για τους υπογράφοντες όσο και για τα ανήλικα τέκνα στην οικογένεια του/της αιτούμενου/νης.

Ο Πρόεδρος του ΙΚΥΚ, δύναται να λάβει από το κάθε ΑΠΙ μόνο εκείνες τις πληροφορίες, που είναι απολύτως απαραίτητες και σχετικές με το σκοπό εξέτασης των αιτήσεων και αφορούν στους υπογράφοντες, ανήλικα τέκνα στην οικογένεια του/της αιτούμενου/νης, βάσει των προνοιών του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679.

Εγώ/Εμείς ο/η/οι πιο κάτω υπογράφων/φοντες/φούσα/σες περαιτέρω δηλώνω/ουμε ότι:

1. Δίδω/ουμε την παρούσα εξουσιοδότηση στα πλαίσια της αίτησής μου/μας σχετικά με τη διεκδίκηση κρατικής υποτροφίας που καταβάλλεται βάσει του περί του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου (Ίδρυση και Λειτουργία) Νόμου και Γενικών Κανονισμών (Κ.Δ.Π. 208/2007).
2. Αντιλαμβάνομαι/στε ότι, οι πιο πάνω πληροφορίες που με/μας αφορούν και η πιο πάνω ενημέρωση από τα ΑΠΙ προς το ΙΚΥΚ είναι απαραίτητες, ούτως ώστε να καταστεί δυνατή η αξιολόγηση ή επιβεβαίωση των στοιχείων, που συμπεριλαμβάνονται στην αίτηση αναφορικά με τα χρηματοοικονομικά στοιχεία που διατηρώ/ούμε στα εν λόγω ΑΠΙ.
3. Σε περίπτωση ανάκλησης της εξουσιοδότησης αυτής, υποχρεώνομαι/μαστε να ενημερώσω/σουμε άμεσα τον Πρόεδρο του ΙΚΥΚ.

Πατέρας	Μητέρα
Όνομα: ..... Επίθετο: ..... ΑΔΤ/ΑΡС: ..... Υπογραφή: ..... Ημερομηνία: .....	Όνομα: ..... Επίθετο: ..... ΑΔΤ/ΑΡС: ..... Υπογραφή: ..... Ημερομηνία: .....
<b>Ενήλικα εξαρτώμενα τέκνα στην οικογένεια (συμπεριλαμβανομένου και του/της αιτουμένου/νης)</b>	
Όνομα: ..... Επίθετο: ..... ΑΔΤ/ΑΡС: ..... Υπογραφή: ..... Ημερομηνία: .....	Όνομα: ..... Επίθετο: ..... ΑΔΤ/ΑΡС: ..... Υπογραφή: ..... Ημερομηνία: .....
Όνομα: ..... Επίθετο: ..... ΑΔΤ/ΑΡС: ..... Υπογραφή: ..... Ημερομηνία: .....	Όνομα: ..... Επίθετο: ..... ΑΔΤ/ΑΡС: ..... Υπογραφή: ..... Ημερομηνία: .....

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Όλα τα **ενήλικα εξαρτώμενα τέκνα** στην οικογένεια, δηλαδή: (α) ηλικίας μέχρι 19 ετών, εφόσον φοιτούν σε σχολείο Μέσης Εκπαίδευσης, (β) ηλικίας μέχρι 21 ετών εφόσον υπηρετούν στην Εθνική Φρουρά, (γ) που στερούνται μόνιμα της ικανότητας για συντήρηση τους (δ) που είναι φοιτητές και (ε) που θα ενηλικιωθούν μέχρι την ημερομηνία υποβολής της παρούσας αίτησης, συμπεριλαμβανομένου και του αιτουμένου/νης, θα πρέπει να συμπληρώσουν όλα τα πιο πάνω στοιχεία και απαραίτητα να υπάρχει η υπογραφή τους. **Σε περίπτωση που δεν συμπληρωθούν ορθά τα πιο πάνω στοιχεία από ΟΛΑ τα μέλη της οικογένειας του/της αιτουμένου/νης, τότε η αίτηση δεν θα γίνει αποδεκτή και θα απορριφθεί χωρίς προειδοποίηση.**



(Για υπηρεσιακή χρήση)  
Αρ. Φακ. ....  
Ημερ. Παραλαβής: .....

**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΙΔΡΥΜΑ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ**  
**ΕΝΤΥΠΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ**  
**(Για Αδειοδοτημένα Πιστωτικά Ιδρύματα)**

Εγώ/Εμείς ο/η/οι πιο κάτω υπογράφων/φοντες/φούσα/σες, ρητά εξουσιοδοτώ/ούμε όλα τα αδειοδοτημένα πιστωτικά ιδρύματα (στο εξής «ΑΠΙ») όπως ορίζονται στους περί Εργασιών Πιστωτικών Ιδρυμάτων Νόμους του 1997, ως εκάστοτε τροποποιούνται, όπως παρέχουν στον Πρόεδρο του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου (στο εξής «ΙΚΥΚ»), οποιοσδήποτε πληροφορίες αναφορικά με όλους τους λογαριασμούς κάθε μορφής, που διατηρώ/ούμε στο κάθε ΑΠΙ (όπως για παράδειγμα καταθετικούς, όψεως, προθεσμίας, τρεχούμενους, δανείου, περιλαμβανομένων πληροφοριών αναφορικά με την εξυπηρέτηση των δανείων μου/μας, όπως λόγου χάριν ό,τι δάνειο έχει εξοφληθεί ή τερματιστεί λόγω λήψης νομικών μέτρων από το ΑΠΙ ή ό,τι εξυπηρετείται), όπως δυνατόν να ζητηθούν από τον Πρόεδρο του ΙΚΥΚ, καθώς και άλλα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα μου/μας τα οποία έκαστο ΑΠΙ κατέχει, τόσο για τους υπογράφοντες όσο και για τα ανήλικα τέκνα στην οικογένεια του/της αιτούμενου/νης.

Ο Πρόεδρος του ΙΚΥΚ, δύναται να λάβει από το κάθε ΑΠΙ μόνο εκείνες τις πληροφορίες, που είναι απολύτως απαραίτητες και σχετικές με το σκοπό εξέτασης των αιτήσεων και αφορούν στους υπογράφοντες, ανήλικα τέκνα στην οικογένεια του/της αιτούμενου/νης, βάσει των προνοιών του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679.

Εγώ/Εμείς ο/η/οι πιο κάτω υπογράφων/φοντες/φούσα/σες περαιτέρω δηλώνω/ουμε ότι:

1. Δίδω/ουμε την παρούσα εξουσιοδότηση στα πλαίσια της αίτησής μου/μας σχετικά με τη διεκδίκηση κρατικής υποτροφίας που καταβάλλεται βάσει του περί του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου (Ίδρυση και Λειτουργία) Νόμου και Γενικών Κανονισμών (Κ.Δ.Π. 208/2007).
2. Αντιλαμβάνομαι/στε ότι, οι πιο πάνω πληροφορίες που με/μας αφορούν και η πιο πάνω ενημέρωση από τα ΑΠΙ προς το ΙΚΥΚ είναι απαραίτητες, ούτως ώστε να καταστεί δυνατή η αξιολόγηση ή επιβεβαίωση των στοιχείων, που συμπεριλαμβάνονται στην αίτηση αναφορικά με τα χρηματοοικονομικά στοιχεία που διατηρώ/ούμε στα εν λόγω ΑΠΙ.
3. Σε περίπτωση ανάκλησης της εξουσιοδότησης αυτής, υποχρεώνομαι/μαστε να ενημερώσω/σουμε άμεσα τον Πρόεδρο του ΙΚΥΚ.

Πατέρας	Μητέρα
Όνομα: ..... Επίθετο: ..... ΑΔΤ/ΑΡΚ: ..... Υπογραφή: ..... Ημερομηνία: .....	Όνομα: ..... Επίθετο: ..... ΑΔΤ/ΑΡΚ: ..... Υπογραφή: ..... Ημερομηνία: .....
Ενήλικα εξαρτώμενα τέκνα στην οικογένεια (συμπεριλαμβανομένου και του/της αιτουμένου/νης)	
Όνομα: ..... Επίθετο: ..... ΑΔΤ/ΑΡΚ: ..... Υπογραφή: ..... Ημερομηνία: .....	Όνομα: ..... Επίθετο: ..... ΑΔΤ/ΑΡΚ: ..... Υπογραφή: ..... Ημερομηνία: .....
Όνομα: ..... Επίθετο: ..... ΑΔΤ/ΑΡΚ: ..... Υπογραφή: ..... Ημερομηνία: .....	Όνομα: ..... Επίθετο: ..... ΑΔΤ/ΑΡΚ: ..... Υπογραφή: ..... Ημερομηνία: .....

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Όλα τα ενήλικα εξαρτώμενα τέκνα στην οικογένεια, δηλαδή: (α) ηλικίας μέχρι 19 ετών, εφόσον φοιτούν σε σχολείο Μέσης Εκπαίδευσης, (β) ηλικίας μέχρι 21 ετών εφόσον υπηρετούν στην Εθνική Φρουρά, (γ) που στερούνται μόνιμα της ικανότητας για συντήρηση τους (δ) που είναι φοιτητές και (ε) που θα ενηλικιωθούν μέχρι την ημερομηνία υποβολής της παρούσας αίτησης, συμπεριλαμβανομένου και του αιτουμένου/νης, θα πρέπει να συμπληρώσουν όλα τα πιο πάνω στοιχεία και απαραίτητα να υπάρχει η υπογραφή τους. **Σε περίπτωση που δεν συμπληρωθούν ορθά τα πιο πάνω στοιχεία από ΟΛΑ τα μέλη της οικογένειας του/της αιτουμένου/νης, τότε η αίτηση δεν θα γίνει αποδεκτή και θα απορριφθεί χωρίς προειδοποίηση.**