**Δήλωση Συμμετοχής για τον Διαγωνισμό "Το Μέλλον των πόλεων"**

1. **Στοιχεία Ομάδας**
* **Όνομα Ομάδας**: *(Συμπληρώστε το όνομα της ομάδας σας)*
1. **Μέλη της Ομάδας** (υποχρεωτικά 60% φοιτητές ΗΜΜΥ)

| **Όνομα** | **Τμήμα/Σχολή** | **email** |
| --- | --- | --- |
| *(Μέλος 1 - Πλήρες Όνομα)* | *(Όνομα Τμήματος/Σχολής)* |  |
| *(Μέλος 2 - Πλήρες Όνομα)* | *(Όνομα Τμήματος/Σχολής)* |  |
| *(Μέλος 3 - Πλήρες Όνομα)* | *(Όνομα Τμήματος/Σχολής)* |  |
| *(Μέλος 4 - Πλήρες Όνομα)* | *(Όνομα Τμήματος/Σχολής)* |  |
| *(Μέλος 5 - Πλήρες Όνομα)* | *(Όνομα Τμήματος/Σχολής)* |  |
| *(Μέλος 6 - Πλήρες Όνομα)* | *(Όνομα Τμήματος/Σχολής)* |  |

1. **Στοιχεία Επικοινωνίας Εκπροσώπου Ομάδας**
* **Όνομα**: *(Πλήρες Όνομα)*
* **Διεύθυνση Email**: *(Συμπληρώστε διεύθυνση email)*
* **Αριθμός Τηλεφώνου**: *(Συμπληρώστε αριθμό τηλεφώνου)*
1. **Βεβαίωση**
* Είναι όλα τα μέλη της ομάδας ενεργοί φοιτητές του ΔΠΘ; *(Επιλέξτε μία απάντηση)*:
	+ [ ] Ναι
	+ [ ] Όχι

**4. Δήλωση**

Εμείς, οι υπογράφοντες, επιβεβαιώνουμε ότι:

1. Το έργο που υποβάλλουμε είναι δικό μας και έχει αναπτυχθεί αποκλειστικά από την ομάδα μας.
2. Συμφωνούμε με τους όρους και τις προϋποθέσεις του διαγωνισμού.

**6. Υπογραφές**

*(Κάθε μέλος της ομάδας πρέπει να υπογράψει παρακάτω για να επιβεβαιώσει τη δήλωση)*

| **Όνομα** | **Υπογραφή** |
| --- | --- |
| *(Μέλος 1 - Πλήρες Όνομα)* | *(Υπογραφή)* |
| *(Μέλος 2 - Πλήρες Όνομα)* | *(Υπογραφή)* |
| *(Προσθέστε γραμμές για όλα τα μέλη, έως έξι)* |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Στείλτε το συμπληρωμένο έντυπο στη διεύθυνση alumni@ee.duth.gr μέχρι τις 5/5/25, 23:59.