**ΠΡΟΣ**

**Το Δ.Σ. του Συλλόγου …………**

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΑΠΕΡΓΙΑ - ΑΠΟΧΗ**

 Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , που υπηρετώ στο/στην \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, δηλώνω ότι συμμετέχω στην απεργία – αποχή, που έχουν προκηρύξει τα συνδικαλιστικά μου όργανα (ΑΔΕΔΥ) από κάθε διαδικασία ή ενέργεια που συνδέεται µε τη διαδικασία αξιολόγησης του ν.4369/2016 και ως εκ τούτου δεν θα υποβάλω καμιά έκθεση αξιολόγησης ως αξιολογούμενος και ως αξιολογητής.

 Σημειώνεται, ότι η συμμετοχή μου στην ως άνω νομίμως προκηρυχθείσα απεργιακή κινητοποίηση αποτελεί νόμιμο και συνταγματικά κατοχυρωμένο δικαίωμά μου και συνεπεία αυτού δεν μπορεί να επιφέρει εις βάρος μου καμία έμμεση ή άμεση μορφή διοικητικής ή άλλης συνέπειας. Με την επιφύλαξη κάθε νομίμου δικαιώματός μου.

\_\_\_\_\_\_\_, ….../…../2023

Ο/Η υπάλληλος