Τόπος: Ημερομηνία:

**Προς** : Ινστιτούτο Αλιευτικής Έρευνας

 του ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΓΕΩΡΓΙΚΟΥ

 ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ – ΔΗΜΗΤΡΑ

64007 Νέα Πέραμος, Καβάλα

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………….

ΟΝΟΜΑ: ………………………………

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ………………………………..

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: ………………………………

ΗΜΕΡΟΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ………………………….

ΑΡΙΘΜ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: ……………………..

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:………………………

ΑΜΚΑ: ………………………………..

ΑΦΜ: …………………………….

ΔΟΥ: ……………………………

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ………………………….

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: …………………………………

E-MAIL: …………………………………..

**ΠΡΟΤΑΣΗ**

Με την παρούσα, υποβάλω την πρότασή μου, στο πλαίσιο της αριθμ.1893/20-05-2022 Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου, κατ' άρθρο 681 ΑΚ, για τις ανάγκες του Έργου «Εκπόνηση δράσεων του Εθνικού Προγράμματος Συλλογής Αλιευτικών Δεδομένων ετών 2022-2023 στο πλαίσιο Ενωσιακών και Εθνικών Απαιτήσεων» (ΟΠΣ 5004055,ΣΑΕ0861), με αντικείμενο ……………………………………………………………………………………… και σας καταθέτω τα κάτωθι δικαιολογητικά :

1. ……
2. .…..
3. …...
4. …...
5. …..
6. ….

Με την υπογραφή της παρούσας, δηλώνω ότι εν πλήρη επίγνωση, συμφωνώ, συναινώ και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία όλων των προσωπικών μου δεδομένων - όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην πρότασή μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά καθώς και αυτά που θα συλλεγούν σε τυχόν κατάρτιση σύμβασης - από τον ΕΛΓΟ – ΔΗΜΗΤΡΑ για τους σκοπούς της αριθμ.1893/20-05-2022 Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.

Γνωρίζω δε το δικαίωμα πρόσβασής μου στα πιο πάνω δεδομένα, το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία τους καθώς και ανάκλησης της συγκατάθεσής μου ανά πάσα στιγμή.

Ο/Η υποβάλλων την Πρόταση

 *(Ονοματεπώνυμο)*

 *(Υπογραφή)*