Ηράκλειο, - -2019 (Τόπος/ημερομηνία)

**Προς:**

Το Ινστιτούτο Ελιάς Υποτροπικών Φυτών & Αμπέλου, Τμήμα: Αμπέλου Λαχανοκομίας, Ανθοκομίας και Φυτοπροστασίας Ηρακλείου. (Ι.ΕΛ.Υ.Α.-Τ.Α.Λ.Α.Φ.)

του ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΓΕΩΡΓΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ «ΔΗΜΗΤΡΑ»

ΥΠΟΨΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ

Δια του Ι.ΕΛ.Υ.Α.

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΗΜΕΡΟΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΑΡΙΘΜ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΑΦΜ:

ΔΟΥ:

ΑΜΚΑ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ, Τ.Κ.:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

E-MAIL :

ΠΡΟΤΑΣΗ

Με την παρούσα, υποβάλλω την πρότασή μου, στο πλαίσιο της αριθμ.: **3817/49809/11-10-2019 (περίπτωση Α)** Πρόσκλησης Ενδιαφέροντος, για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου, κατ' άρθρο 681 ΑΚ, για τις ανάγκες του έργου:"Δημιουργία εθνικού ερευνητικού δικτύου στην αλυσίδα αξίας του «Αμπελιού»"*,* με αντικείμενο την ανάπτυξη πληθυσμών ευδεμίδας και εκτέλεση βιοδοκιμών και την αξιολόγηση των επιπέδων ανθεκτικότητας σε επιλεγμένα εντομοκτόνακαι συγκεκριμένα:

1. Η ανάπτυξη πληθυσμών ευδεμίδας σε τεχνητή τροφή (επαναλαμβανόμενη δραστηριότητα, εκτιμώμενος χρόνος παράδοσης έργου: από 1ο έως 7ο μήνα),
2. Η διενέργεια βιοδοκιμών με τις μεθόδους που αναφέρονται στις σχετικές συμβάσεις (επαναλαμβανόμενη δραστηριότητα, εκτιμώμενος χρόνος παράδοσης έργου: από 2ο έως 7ο μήνα),
3. Η αξιολόγηση και η μερική επεξεργασία των αποτελεσμάτων (εκτιμώμενος χρόνος παράδοσης έργου: 7ος μήνας),
4. Επιλογή πληθυσμών εντόμων με επιλεγμένα εντομοκτόνα (7ος μήνας).

 και σας καταθέτω τα κάτωθι δικαιολογητικά :

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

Με την υπογραφή της παρούσας, δηλώνω ότι εν πλήρει επιγνώσει, 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.: **3817/49809/11-10-2019** 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)*