Προς : Το Ινστιτούτο Γενετικής Βελτίωσης & Φυτογενετικών Πόρων…

του ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΓΕΩΡΓΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ – ΔΗΜΗΤΡΑ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΗΜΕΡΟΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΑΡΙΘΜ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΚΠAΙΔΕΥΣΗΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΑΦΜ:

ΔΟΥ:

ΑΜΚΑ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ & ΤΚ:

Δ/ΣΗ & ΤΚ ΕΔΡΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

E-MAIL :

ΠΡΟΤΑΣΗ

Με την παρούσα, υποβάλλω την πρότασή μου, στο πλαίσιο της αριθμ 47/12-01-2021 Πρόσκλησης Ενδιαφέροντος, για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου κατ' άρθρο 681 ΑΚ, στο πλαίσιο του Έργου: «Εγκατάσταση και παραγωγή φυτικών ιστών in vitro σε βιοαντιδραστήρες και δημιουργία πιλοτικού συστήματος παραγωγής φυτικής βιομάζας in vitro» (ακρωνύμιο BIOREACT-1) με αντικείμενο στην καλλιέργεια *in vitro* φυτικών ιστών που θα χρησιμοποιηθούν για παραγωγή φυτικών εκχυλισμάτων. Οι φυτικοί ιστοί θα προέρχονται από σπάνια και απειλούμενα είδη της ελληνικής χλωρίδας.

Τα παραδοτέα του έργου της σύμβασης είναι:

1. Καλλιέργειες in vitro φυτικών ιστών ειδών της ελληνικής χλωρίδας (5 είδη που αναφέρονται στο τεχνικό δελτίο του έργου).

2. Δύο (2) τριμηνιαίες εκθέσεις προόδου του έργου και μια τελική, συνολική με τη λήξη του έργου του αναδόχου.

3. Συμμετοχή στη συγγραφή των εκθέσεων που αφορούν στην καλλιέργεια των ειδών σε συνεργασία με την επιστημονική ομάδα.

*(αναλυτική περιγραφή του αντικειμένου του έργου προς ανάθεση, όπως αυτό εκφράζεται στη σχετική Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος)* και σας καταθέτω τα κάτωθι δικαιολογητικά :

1. ……
2. …..
3. …..
4. …..
5. …..
6. ……
7. ……

Με την υπογραφή της παρούσας, δηλώνω με πλήρη επίγνωση, ότι 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. 47/12-01-2021 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)*