**Προς :** Το Ινστιτούτο Κτηνιατρικών Ερευνών

 του ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΓΕΩΡΓΙΚΟΥ

 ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ – ΔΗΜΗΤΡΑ

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**

**ΟΝΟΜΑ:**

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:**

**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:**

**ΗΜΕΡΟΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:**

**ΑΡΙΘΜ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:**

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΚΠΙΔΕΥΣΗΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:**

**ΑΦΜ:**

**ΔΟΥ:**

**ΑΜΚΑ:**

**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:**

**E-MAIL :**

**ΠΡΟΤΑΣΗ**

Με την παρούσα, υποβάλλω την πρότασή μου, στο πλαίσιο της αριθμ.632/15180/9-3-2020 Πρόσκλησης Ενδιαφέροντος, για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου, κατ' άρθρο 681 ΑΚ, για τις ανάγκες του Έργου: **«*Εμβληματική Δράση για την Έρευνα στον Αγροδιατροφικό Τομέα της Κρήτης Τέσσερα Ιδρύματα Τέσσερα σημεία (Agro4Crete)*»** που χρηματοδοτείται από το Υποέργο 2, Παρέμβαση Β «Πιλοτική εφαρμογή νέων προτύπων αγροτικής παραγωγής» του έργου «Εμβληματική Ερευνητική Δράση Εθνικής Εμβέλειας για την αξιοποίηση νέων τεχνολογιών στον τομέα της Αγροδιατροφής» (κωδικός έργου 2018ΣΕ01300000) του Εθνικού σκέλους του ΠΔΕ της ΓΓΕΤ με αντικείμενο:

* την συλλογή και εξέταση βιολογικών δειγμάτων με τη χρήση ειδικών μοριακών, ανοσολογικών παρασιτολογικών τεχνικών καθώς και την ερμηνεία και ανάλυση των αποτελεσμάτων.
* την καταχώρηση/ανάλυση δεδομένων, τη συμβολή στη συγγραφή των εκθέσεων και επιστημονικών αναφορών και τη συμμετοχή στην παρουσίαση των αποτελεσμάτων *(συμμετοχή σε σχετικές συναντήσεις ή και εκπαιδεύσεις, παρουσιάσεις σε Συνέδρια/συναντήσεις των συνεργατών).*

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 .632/15180/9-3-2020 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)*