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:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

E-MAIL :

ΠΡΟΤΑΣΗ

* Με την παρούσα, υποβάλλω την πρότασή μου, στο πλαίσιο της αριθμ……………….……….. Πρόσκλησης Ενδιαφέροντος, για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου, κατ' άρθρο 681 ΑΚ, για τις ανάγκες του προγράμματος/έργου **του έργου ‘ΟΔΙΚΟΣ ΧΑΡΤΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ για το *Xylella fastidiosa* (Ξυλέλλα)***,* με αντικείμενο την **εκτέλεση βιοδοκιμών για την αξιόλογης της αποτελεσματικότητας εντομοκτόνων ενάντια στους πιθανούς φορείς του παθογόνου *Xylella fastidiosa***και συγκεκριμένα:
* η συλλογή πληθυσμών φορέων από αγρούς (επαναλαμβανόμενη δραστηριότητα, εκτιμώμενος χρόνος παράδοσης έργου: από 1ο έως 10ο μήνα),
* η διενέργεια βιοδοκιμών με τις μεθόδους που αναφέρονται στις σχετικές συμβάσεις (επαναλαμβανόμενη δραστηριότητα, εκτιμώμενος χρόνος παράδοσης έργου: από 2ο έως 11ο μήνα)
* η αξιολόγηση και η μερική επεξεργασία των αποτελεσμάτων (εκτιμώμενος χρόνος παράδοσης έργου: 11ος 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…………………………... 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)*