Χανιά, - -2024 (Τόπος/ημερομηνία)

**Προς:**

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΓΕΩΡΓΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ «ΔΗΜΗΤΡΑ» /

Ινστιτούτο Ελιάς, Υποτροπικών Φυτών & Αμπέλου.

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΗΜΕΡΟΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΑΡΙΘΜ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΑΦΜ:

ΔΟΥ:

ΑΜΚΑ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΠΟΛΗ/ΤΟΠΟΣ, Τ.Κ.:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

E-MAIL :

**Π Ρ Ο Τ Α Σ Η**

Με την παρούσα, υποβάλλω την πρότασή μου, στο πλαίσιο της αριθμ. **56447/16.10.2024 (ΑΔΑ:** **9ΨΗ5ΟΞ3Μ-ΛΤ0)** Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου, κατ' άρθρο 681 ΑΚ, για τις ανάγκες υλοποίησης του Έργου «Συνδυασμός βιολογικών μεθόδων αντιμετώπισης δάκου για παραγωγή ελαιόλαδου χωρίς υπολείμματα», με κωδικό Μ16ΣΥΝ2-00242, που υλοποιείται στο πλαίσιο της Δράσης 2, του Υπομέτρου 16.1 - 16.2, του Προγράμματος Αγροτικής Ανάπτυξης (ΠΑΑ) 2014 – 2020, με συγχρηματοδότηση από εθνικούς πόρους και την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ευρωπαϊκό Γεωργικό Ταμείο Αγροτικής Ανάπτυξης).

Το αντικείμενο του έργου που καλείται να φέρει εις πέρας ο/η ανάδοχος αφορά σε: α) επιτόπιες καταγραφές στον πιλοτικό ελαιώνα (καταμετρήσεις δακοσυλλήψεων), β) δειγματοληψίες καρπού και γ) εκτίμηση δακοπροσβολής, συλλογή δεδομένων για έκθεση και διάχυση αποτελεσμάτων,

συμβάλλοντας στα παραδοτέα των κάτωθι Ενοτήτων Εργασίας:

ΕΕ.2 Εφαρμογή μέσων και μεθόδων πιλοτικού προγράμματος,

ΕΕ.3. Παρατήρηση και βελτιστοποίηση μεθόδων και τεχνικών,

ΕΕ.4. Διαχείριση έργου, επικοινωνία και διάχυση αποτελεσμάτων.

και σας καταθέτω τα κάτωθι δικαιολογητικά:

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

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. **56447/16.10.2024 (ΑΔΑ: 9ΨΗ5ΟΞ3Μ-ΛΤ0)** 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)*