**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….. Πρόσκλησης Ενδιαφέροντος, για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου, κατ' άρθρο 681 ΑΚ, για τις ανάγκες του προγράμματοςINTERREG IPA II Cross-border Cooperation Programme “Greece - Albania 2014-2020” PRIORITY AXIS 2, THEMATIC PRIORITY 2g, SPECIFIC OBJECTIVE 2.2, με τίτλο «*Competitive livestock entrepreneurship and health protection for sustainable rural economic development*» και ακρωνύμιο COMPLETE με αντικείμενο:

* Tη συμμετοχή στη διενέργεια δειγματοληψιών, τη συμπλήρωση ειδικών ερωτηματολογίων και την τήρηση του αρχείου καθώς επίσης και την απεικόνιση τους σε μορφή ηλεκτρονικών εντύπων.
* Tη συμμετοχή στην εξέταση βιολογικών δειγμάτων (π.χ. αίματος, κοπράνων ζώων) με τη χρήση εργαστηριακών παρασιτολογικών τεχνικών.
* Tη συμμετοχή στις εκπαιδεύσεις και ιδιαίτερα με τη δημιουργία έντυπου και ηλεκτρονικού εκπαιδευτικού υλικού.
* Tην έκδοση υλικού δημοσιοποίησης του έργου και την επικοινωνία με τα Μέσα Μαζικής Επικοινωνίας.
* Τη συμμετοχή στην επεξεργασία, αναφορά και παρουσίαση των αποτελεσμάτων

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)*