Χανιά, - -2021 (Τόπος/ημερομηνία)

**Προς:**

Το Ινστιτούτο Ελιάς Υποτροπικών Φυτών & Αμπέλου, του ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΓΕΩΡΓΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ «ΔΗΜΗΤΡΑ»

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΗΜΕΡΟΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΑΡΙΘΜ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΑΦΜ:

ΔΟΥ:

ΑΜΚΑ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

Τ.Κ.:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

E-MAIL :

**ΠΡΟΤΑΣΗ**

Με την παρούσα, υποβάλλω την πρότασή μου, στο πλαίσιο της αριθμ. **3533/51191/05-10-2021** Πρόσκλησης Ενδιαφέροντος, για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου, κατ' άρθρο 681 ΑΚ, για τις ανάγκες του Έργου:«Εφαρμογή τεχνολογιών γεωπληροφορικής για την βελτιστοποίηση των δολωματικών ψεκασμών δακοκτονίας στην Περιφέρεια Κρήτης για το 2021» - “DacusSOS2021”,με αντικείμενο:τη συμμετοχή στη δημιουργία χαρτών αποτύπωσης ψεκασμένων και αψέκαστων περιοχών για τον έλεγχο της ορθής εφαρμογής των δολωματικών ψεκασμών δακοκτονίας σε όλες τις ενταγμένες περιοχές του έργου ανά ψεκασμό για το 2021, συγκεκριμένα:

* Μεθοδολογία ελέγχου του αριθμού βυτίων και των ωρών διεξαγωγής του ψεκασμού ανά ψεκαστικό μέσο για τα μέσα που φέρουν απλώς καταγραφικό πορείας και για τα μέσα που φέρουν ροόμετρο και καταγραφικό πορείας.
* Στατιστικά στοιχεία για κάθε κοινότητα της Κρήτης που θα περιλαμβάνουν 1) Ώρες διεξαγωγής του ψεκασμού ανά ψεκαστικό μέσο, 2) Αριθμό βυτίων που χρησιμοποιήθηκαν ανά ψεκασμό.
* Οδηγίες της ανωτέρω μεθοδολογίας σε γραπτή μορφή και βίντεο.
* Τελική έκθεση των ανωτέρω αποτελεσμάτων (παράδοση στο τέλος της σύμβασης).

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. **3533/51191/05-10-2021** 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)*