Ηράκλειο, - -2019 (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** **(περίπτωση Α)**

Με την παρούσα, υποβάλλω την πρότασή μου, στο πλαίσιο της αριθμ. **4714/59777/29-11-2019** Πρόσκλησης Ενδιαφέροντος, για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου, κατ' άρθρο 681 ΑΚ, για τις ανάγκες του έργου: **LIFE + AgroClimaWater «Προώθηση της αποδοτικής χρήσης νερού και υποστήριξη της μετάβασης προς μια ανθεκτική, στην κλιματική αλλαγή, γεωργία στις Μεσογειακές χώρες» – (LIFE14 CCA/GR/00389),** με αντικείμενο:

1. Επεξεργασία αποτελεσμάτων, αξιολόγηση ποσοτικών και ποιοτικών στοιχείων/αναλύσεων στους εδαφοϋδατικούς πόρους
2. Αξιολόγηση και επικαιροποίηση εδαφολογικών και γεωλογικών δεδομένων στις πιλοτικές περιοχές του έργου
3. Συνεισφορά στη διοργάνωση συναντήσεων διαβούλευσης και εκπαιδευτικών σεμιναρίων στις πιλοτικές περιοχές.
4. Συνεισφορά στην ενημέρωση της ιστοσελίδας του Έργου σχετικά με τις προαναφερθείσες δραστηριότητες καθώς και σε δράσεις δικτύωσης του έργου
5. Συνεισφορά στη συλλογή υλικού και τη συγγραφή μηνιαίων και εξαμηνιαίων εκθέσεων του Έργου και υπολογισμού των δεικτών παρακολούθησης του Έργου.
6. Συμμετοχή στην οργάνωση/υλοποίηση διεθνούς συνεδρίου στο πλαίσιο του έργου.

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. **4714/59777/29-11-2019** 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)*