Τόπος: Ημερομηνία:

**Προς** : Ινστιτούτο Αλιευτικής Έρευνας

 του ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΓΕΩΡΓΙΚΟΥ

 ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ – ΔΗΜΗΤΡΑ

64007 Νέα Πέραμος Καβάλας

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………….

ΟΝΟΜΑ: ………………………………

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ………………………………..

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: ………………………………

ΗΜΕΡΟΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ………………………….

ΑΡΙΘΜ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: ……………………..

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΑΜΚΑ: ………………………………..

ΑΦΜ: …………………………….

ΔΟΥ: ……………………………

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ………………………….

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: …………………………………

E-MAIL: …………………………………..

**ΠΡΟΤΑΣΗ**

Με την παρούσα, υποβάλω την πρότασή μου, στο πλαίσιο της αριθμ.1118/02-04-2019 Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου, κατ' άρθρο 681 ΑΚ, για τις ανάγκες του έργου «Αξιοποίηση των εδώδιμων φυκών Dictyopteris membranacea και Laurencia obtusa στη Μεσογειακή κουζίνα ως βιολειτουργικό τρόφιμο και διατροφικό συμπλήρωμα(MEDSUSHI)» με αντικείμενο …………………………………………………………………… ………..…………………………………………………………………..(αναλυτική περιγραφή του αντικειμένου του έργου προς ανάθεση, όπως αυτό εκφράζεται στη σχετική Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος) και σας καταθέτω τα κάτωθι δικαιολογητικά :

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

Με την υπογραφή της παρούσας, δηλώνω ότι εν πλήρη επίγνωση, 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.1118/02-04-2019 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 Αίτηση-Πρόταση

 *(Ονοματεπώνυμο)*

 *(Υπογραφή)*