**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 υλοποίησης του Έργου με τίτλο: «*Παροχή ειδικών ζωοτεχνικών υπηρεσιών φροντίδας και διασφάλισης της ευζωίας και της καλής υγειονομικής κατάστασης της εκτροφής ζώων του εργαστηρίου του Εθνικού Εργαστηρίου Αναφοράς Θαλασσίων Βιοτοξινών και Τοξινών Λοιπών Υδάτων της Διεύθυνσης Κτηνιατρικού Κέντρου Θεσσαλονίκης στο πλαίσιο του Προγράμματος Παρακολούθησης Περιοχής Παραγωγής Ζώντων Διθύρων Μαλακίων*» με φορέα χρηματοδότησης τoν EΛΓΟ ΔΗΜΗΤΡΑ, με αντικείμενο:

* Στη διατροφή των ζώων εργαστηρίου
* Στην αναπαραγωγική διαχείριση
* Στη φροντίδα της υγείας των πειραματόζωων με έμφαση την καθαριότητα και τις απολυμάνσεις του χώρου και των εργαλείων σύμφωνα με συγκεκριμένα εγκεκριμένα πρωτόκολλα.
* Στην καταγραφή πειραματικών δεδομένων, στην καταχώρηση / ανάλυση δεδομένων, στη συμβολή στη συγγραφή των εκθέσεων και επιστημονικών αναφορών.

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)*