Τόπος, - -2024 (Τόπος/ημερομηνία)

**Προς:**

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΓΕΩΡΓΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ «ΔΗΜΗΤΡΑ» /

Ινστιτούτο Εδαφοϋδατικών Πόρων.

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΗΜΕΡΟΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΑΡΙΘΜ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΑΦΜ:

ΔΟΥ:

ΑΜΚΑ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΠΟΛΗ/ΤΟΠΟΣ, Τ.Κ.:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

E-MAIL :

**Π Ρ Ο Τ Α Σ Η**

Με την παρούσα, υποβάλλω την πρότασή μου, στο πλαίσιο της αριθμ. **3071/51694/20.09.2024** **(ΑΔΑ:** **9Ο5ΖΟΞ3Μ-Π58)** Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου, κατ' άρθρο 681 ΑΚ, για τις ανάγκες υλοποίησης του Έργου HORIZON Europe «New Life for Biowaste as a sustainable Soil Improver» με ακρωνύμιο «FENIX», που χρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση.

Το αντικείμενο του έργου που καλείται να φέρει εις πέρας ο/η ανάδοχος αφορά σε:

* Υποστήριξη σε πειραματική διαδικασία προσδιορισμού της ποιότητας μίγματος βιοεξανθρακώματος και χωνεμένου αποβλήτου από μονάδες βιοαερίου ως εδαφοβελτιωτικό,
* Προσδιορισμό φυσικοχημικών χαρακτηριστικών σε δείγματα εδάφους και βιοεξανθρακώματος,
* Συμβολή στη συγγραφή παραδοτέων έργου,
* Συμβολή σε δράσεις προβολής και δικτύωσης του Έργου,

το οποίο εντάσσεται στις ακόλουθες δράσεις του Έργου:

* WP2 Laboratory tests of soil improver mixtures,
* WP4 Field demonstration of safety, efficiency and cost-effectiveness of the soil improver in different arable lands in southern with various soil types.

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. **3071/51694/20.09.2024** **(ΑΔΑ: 9Ο5ΖΟΞ3Μ-Π58)** 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)*