

ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΗΣ – ΔΗΛΩΣΗΣ*
(με όλες τις συνέπειες του νόμου για ψευδή δήλωση)

Όνοματεπώνυμο..... Πατρώνυμο..... ΑΔΤκαι ΑΦΜ

Κινητό τηλ: e-mail:

Να αναγραφούν στην παρούσα πρόταση-δήλωση και στο εξωτερικό του φακέλου τα εξής (συμπληρώνονται από την υποψήφια/τον υποψήφιο):

1. Ο αριθμός του πρωτόκολλου της Πρόσκλησης Εκδήλωσης
Ενδιαφέροντος:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι :

α. έλαβα γνώση όλων των όρων της παρούσας Πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, τους οποίους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα,

β. οι πληροφορίες που δίνονται στο σύνολο των εντύπων αυτής της πρότασης είναι ακριβείς και αληθείς,

γ. παρέχω τη ρητή και ανεπιφύλακτη συναίνεσή μου για τη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου, όπως αυτά αναφέρονται στην παρούσα πρόταση και στα συνυποβαλλόμενα με αυτήν έγγραφα, αποκλειστικά για τους σκοπούς υλοποίησης της παρούσας Πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, συμπεριλαμβανομένης και της ανάρτησης των αποτελεσμάτων αυτής στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία των Δεδομένων (ΓΚΠΔ) και του Νόμου 4624/2019.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Ημερομηνία : ____/____/_____

Συνημμένα υποβάλλω : 1.
2.

***Η ελλιπής συμπλήρωση της πρότασης-δήλωσης αποτελεί κριτήριο αποκλεισμού.**

