**Αίτηση για σύναψη σύμβασης**

**Αίτηση για σύναψη σύμβασης στο πλαίσιο της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος με αριθμό πρωτοκόλλου ………………./2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |
| **ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** |  |
| **ΑΦΜ** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΣΤΑΘΕΡΟ):** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΚΙΝΗΤΟ):** |  |
| **E-MAIL:** |  |

Υποβάλω την αίτηση μου προς σύναψη σύμβασης στο πλαίσιο της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος με αριθμό πρωτοκόλλου ……………… και καταθέτω τα δικαιολογητικά μου με την κάτωθι αριθμητική σειρά:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ………………………………………………….
2. ………………………………………………….
3. ………………………………………………….
4. …………………………………………………
5. ………………………………………………..
6. ………………………………………………..
7. ………………………………………………..
8. …………………………………………………
9. …………………………………………………
 |  |

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

Α) Αποδέχομαι τους όρους της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος με αρ. πρωτ.: ………………… για υποβολή αίτησης σύναψης σύμβασης ανάθεσης έργου..

Β) Οι πληροφορίες που δίνονται στο σύνολο των εντύπων αυτής της αίτησης είναι ακριβείς και αληθείς.

Γ) Ενημερώθηκα για την συλλογή και επεξεργασία προσωπικών δεδομένων σύμφωνα με το άρθρο 13 παρ.1 Γενικού Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 και υποβάλλω το έντυπο συναίνεσης.

Ιωάννινα, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**(Ονοματεπώνυμο - Υπογραφή)**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2**

**Έντυπο ενημέρωσης και συναίνεσης για την συλλογή και επεξεργασία προσωπικών δεδομένων σύμφωνα με το άρθρο 13 παρ.1 Γενικού Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679**

Το Νευροχειρουργικό Ινστιτούτο του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων σας ενημερώνει ότι συλλέγει και επεξεργάζεται τα προσωπικά δεδομένα, απλά ή και ειδικών κατηγοριών, που δηλώσατε στο πλαίσιο της προκείμενης Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος. Η συλλογή και η επεξεργασία των δεδομένων σας γίνεται με βάση τα άρθρα 6 παρ. 1, 9 παρ. 2 και 10 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα 2016/679 και των σχετικών διατάξεων του Ν. 4624/2019.

Η συλλογή και επεξεργασία των δεδομένων αυτών πραγματοποιείται με σκοπό:

α) την εξέταση της πρότασης από την αρμόδια επιτροπή αξιολόγησης ή επιτροπή ενστάσεων και από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νευροχειρουργικού Ινστιτούτου του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων για την διερεύνηση της σύναψης σχετικής σύμβασης,

β) την επικοινωνία με το υποκείμενο των προσωπικών δεδομένων για κάθε θέμα αφορά στην πρόταση,

γ) τον έλεγχο της ορθής τήρησης της διαδικασίας από τις διαχειριστικές αρχές των σχετικών χρηματοδοτικών προγραμμάτων ή από τα εντεταλμένα πρόσωπα των φορέων χρηματοδότησης και το προσωπικό ελεγκτικών μηχανισμών που διενεργούν ελέγχους σύμφωνα με τη νομοθεσία,

δ) την διερεύνηση τυχόν ευθύνης ή τυχόν τελεσθεισών αξιόποινων πράξεων κατά την υποβολή της πρότασης.

ε) την ανάρτηση των σχετικών αποφάσεων στο πρόγραμμα διαύγεια και στην ιστοσελίδα του Νευροχειρουργικού Ινστιτούτου του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

Το Νευροχειρουργικό Ινστιτούτο του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων τηρεί τα ως άνω δεδομένα μέχρι την ανακοίνωση των οριστικών αποτελεσμάτων της προκήρυξης, με την επιφύλαξη της τήρησης που επιβάλλεται από τον νόμο ή για σκοπούς άσκησης, θεμελίωσης ή υπεράσπισης δικαιώματος κατά τα οριζόμενα στον Κανονισμό ή/και στην κατά περίπτωση ισχύουσα εθνική νομοθεσία. Σε περίπτωση σύναψης σύμβασης για την οποία έχετε υποβάλλει την σχετική πρόταση, τα δεδομένα θα διατηρηθούν για χρονικό διάστημα είκοσι (20) ετών μετά τη λήξη της ισχύος της εκτός αν ασκηθούν νομικές αξιώσεις, οπότε θα διατηρηθούν μέχρι την ολοκλήρωση της δικαστικής υπόθεσης και ακολούθως θα διαγραφούν.

Κατά το πιο πάνω χρονικό διάστημα τα προσωπικά σας δεδομένα ενδέχεται να διαβιβασθούν στις αρμόδιες αρχές (στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό) που ενεργούν έλεγχο, παρακολούθηση και επαλήθευση για λογαριασμό του φορέα χρηματοδότησης του έργου στο πλαίσιο του οποίου διενεργήθηκε η διαδικασία της πρόσκλησης.

Για το χρονικό διάστημα που τα προσωπικά σας δεδομένα θα παραμένουν στη διάθεση του Νευροχειρουργικού Ινστιτούτου του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων έχετε τη δυνατότητα να ασκήσετε το δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης, επικαιροποίησης, περιορισμού της επεξεργασίας, αντίταξης και φορητότητας, σύμφωνα με τους όρους του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα 2016/679 και τα οριζόμενα στα άρθρα 34 και 35 του Ν.4624/2019. Επίσης, έχετε δικαίωμα αναφοράς στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα στη διεύθυνση www.dpa.gr.

Μπορείτε να επικοινωνήσετε με το Νευροχειρουργικό Ινστιτούτο στη διεύθυνση nsi@uoi.gr

Το Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων έχει ορίσει Υπεύθυνο Προσωπικών Δεδομένων με τον οποίο μπορείτε να επικοινωνήσετε στη διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας dpo@uoi.gr.

Ενημερώθηκα

Ημερομηνία: ………………………..

Ονοματεπώνυμο: ………………………….……………………...

Υπογραφή: …………………………..

**Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να επισυνάπτουν το παραπάνω έντυπο στην αίτησή τους.**