**Έντυπο 9**



**ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ**

**Κωδικός Έργου:**

Στην Αθήνα, σήμερα \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**α)** **O/H** , Πρόεδρος της Επιτροπής Ερευνών & Διαχείρισης του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας του Γεωπονικού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΕΛΚΕ ΓΠΑ), που εδρεύει στην Αθήνα, Ιερά Οδός 75, Τ.Κ. 118 55, (ΑΦΜ 090042767, Δ.Ο.Υ. Α’ Αθηνών),

**β)** **O/H** , Επιστημονικός Υπεύθυνος του Έργου **µε τίτλο**:

Το εν λόγω έργο του ΕΛΚΕ ΓΠΑ υλοποιείται στο πλαίσιο του και χρηματοδοτείται/συγχρηματοδοτείται από:

σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 4485/2017, όπως ισχύει και την απόφαση της Συνεδρίασης:       της Επιτροπής Ερευνών του ΕΛΚΕ ΓΠΑ,

αναθέτει

**γ)** **στον/στην**

**Όνομα:**       **Επώνυμο:**

**Ον/μο Πατέρα**:       **Ον/μο Μητέρας**:

**Κάτοικος:**

**Οδός:**       **Αριθμ:**       **Τ.Κ.:**

**Τηλ:**       **EMAIL:**

**Α.Φ.Μ.:**       **∆.Ο.Υ.:**

**ΑΜΚΑ:**       **Αρ. Μητρώου Ασφ. Φορέα:**

**Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:**       **Αρ. Διαβατηρίου:**       **Ιθαγένεια:**

**Οικογενειακή κατάσταση:** Έγγαμος  Άγαμος  Αριθμός Τέκνων:

**Κατηγορία Ασφαλισμένου:** Παλιός  Νέος

**Ημερομηνία γέννησης:**        Φύλο: Α  Γ

**Ηλικία:** έως 25  25-34  35-44  45-54  55-64  άνω 65

**Ιδιότητα:** Συνταξιούχος  Μισθωτός σε ΝΠΙΔ  Άνεργος  Φοιτητής (\*)

*(\*) Προπτυχιακός, Μεταπτυχιακός ή Υπ. Διδάκτορας*

**Κατηγορία:** ΠΕ  ΤΕ  ΔΕ  ΥΕ

Μεταπτυχιακό  Ημ/νία κτήσης: Διδακτορικό  Ημ/νία κτήσης:

**Επιστημονικό πεδίο:**

Φυσικές Επιστήμες  Επιστήμες Μηχανικού και Τεχνολογία  Ιατρική και Επιστήμες Υγείας  Γεωργικές Επιστήμες  Κοινωνικές Επιστήμες  Ανθρωπιστικές Επιστήμες

το **ακόλουθο έργο - παραδοτέα**:

που αφορούν στο ανωτέρω έργο, για το **χρονικό διάστημα** από \_\_/\_\_/202\_(\*) μέχρι \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Η **αμοιβή** για την εργασία αυτή ορίζεται σε EURO:       (       ).

Στο εν λόγω ποσό περιλαμβάνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις, φόροι και επιβαρύνσεις υπέρ παντός τρίτου (συμπεριλαμβανομένου του Ελληνικού Δημοσίου).

Δαπάνες για τυχόν μετακινήσεις (διαμονή, έξοδα διατροφής κ.ά.) στο πλαίσιο της σύμβασης έργου θα καταβάλλονται από τον ΕΛΚΕ ΓΠΑ σε βάρος του προϋπολογισμού του έργου σύμφωνα με το νόμο και τον Οδηγό Χρηματοδότησης του ΕΛΚΕ ΓΠΑ εκτός εάν ορίζεται διαφορετικά από τον φορέα Χρηματοδότησης του Έργου μετά από εντολή του Επιστημονικού Υπευθύνου.

Στοιχεία του παρόντος συμφωνητικού θα αναρτηθούν στο διαδίκτυο, σύμφωνα µε τα προβλεπόμενα στο Ν. 3861 / 2010 (Πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ»).

Επιπλέον ο δικαιούχος δηλώνει ότι:

1. Δεν ασκεί επιχειρηματική δραστηριότητα κατανομαζόμενη στο άρθρο 21 του Ν.4172/2013.

2. Δεν είναι υπόχρεος εφαρμογής του ΚΦΑΣ για άλλη δραστηριότητα και από άλλη αιτία.

3. Είναι Συνταξιούχος, Μισθωτός σε ΝΠΙΔ, Υποψήφιος Διδάκτωρ, Φοιτητής σε Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών, Προπτυχιακός Φοιτητής, Άνεργος.

4. Η συμμετοχή του στο συγκεκριμένο πρόγραμμα είναι περιστασιακή και η δραστηριότητα του παρεπόμενη καθώς ασκείται ευκαιριακά.

5. Είναι υπόχρεος τήρησης της οικείας ασφαλιστικής νομοθεσίας.

6.Συμφωνεί και ρητά συγκατατίθεται στη συλλογή και καταχώριση των ανωτέρω προσωπικών του δεδομένων. Η επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών δεδομένων θα γίνεται σύμφωνα με τον με αριθμ. 679/2016 Γενικό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων για την εκπλήρωση των σκοπών της παρούσας σύμβασης και δεν θα ανακοινώνονται - κοινοποιούνται σε τρίτους, παρά μόνο εφόσον τούτο προβλέπεται στο νόμο ή είναι απαραίτητο για την επίλυση νομικών διαφορών. Το συμφωνητικό αυτό μετά την ανάγνωση και βεβαίωση υπογράφεται σε τρία (3) όμοια πρωτότυπα και παίρνει από ένα ο κάθε συμβαλλόμενος.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ** |  |
| **Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΡΕΥΝΩΝ & ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ** | **Ο/Η ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ** | **Ο/Η ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ** |
|  |  |  |
| **Καθ. ΣΤ. ΖΩΓΡΑΦΑΚΗΣ** |  |  |

*(\*) Η ημερομηνία έναρξης συμπληρώνεται από τον ΕΛΚΕ*