



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΔΟΚΙΜΑΣΤΙΚΕΣ ΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ OliveOilMedNet

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΠΑΡΑΓΩΓΟΥ ΕΛΑΙΟΛΑΔΟΥ	
Όνοματεπώνυμο Ιδιότη / Επωνυμία Επιχείρησης	
Νομική Μορφή	<input type="checkbox"/> Ατομική Επιχείρηση <input type="checkbox"/> Εταιρεία <input type="checkbox"/> Συνεταιρισμός
Είδος	<input type="checkbox"/> Ελαιοκαλλιεργητής <input type="checkbox"/> Παραγωγός Ελαιόλαδου <input type="checkbox"/> Ελαιοτριβείο
Διεύθυνση	
Αριθμός τηλεφώνου	
Email	
Web-site	
2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΛΑΙΟΠΑΡΑΓΩΓΗΣ	
Τοποθεσία Ελαιώνα/Ελαιοτριβείου	<input type="checkbox"/>
Ποικιλία	<input type="checkbox"/> Κορωνέικη <input type="checkbox"/> Λαδοελιά (Κυπριακή)
Καλλιεργητική Μέθοδος	<input type="checkbox"/> Συμβατική <input type="checkbox"/> Βιολογική <input type="checkbox"/> Άλλη, παρακαλώ προσδιορίστε:
Τύπος Ελαιόλαδου	<input type="checkbox"/> Μονο-ποικιλιακό <input type="checkbox"/> Πολύ-ποικιλιακό
Εξαιρετικά Παρθένο Ελαιόλαδο	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Πιστοποίηση Ελαιόλαδου	<input type="checkbox"/> ΠΟΠ (Protected Designation of Origin) <input type="checkbox"/> ΠΓΕ (Protected Geographical Origin) <input type="checkbox"/> Άλλη, παρακαλώ προσδιορίστε: <input type="checkbox"/> Καμία Πιστοποίηση

Μέθοδος Παραγωγής Ελαιολάδου	<input type="checkbox"/> 2-φάσεων <input type="checkbox"/> 3-φάσεων <input type="checkbox"/> Πολυφασική <input type="checkbox"/> Παραδοσιακή <input type="checkbox"/> Άλλη, παρακαλώ προσδιορίστε:.....
---	---

Δηλώνω ότι:

1. Οι παραπάνω πληροφορίες είναι αληθείς
2. Αποδέχομαι να διαθέσω δωρεάν δείγματα ελαιόλαδου και δεδομένα κατά τις περιόδους συγκομιδής: 2024-25 και 2025-26, αμέσως μετά την παραγωγή τους.
3. Αποδέχομαι να συμμετάσχω εθελοντικά στην πιλοτική δοκιμή των φιλοπεριβαλλοντικών καλλιεργητικών τεχνικών και μεθόδων παραγωγής που θα προταθούν από το έργο OliveOilMedNet στον ελαιώνα μου ή/και στο ελαιοτριβείο μου.

Ο Παραγωγός Ελαιόλαδου

Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή