



ΔΗΜΟΣ ΠΑΠΑΓΟΥ ΧΟΛΑΡΓΟΥ
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΠΑΠΑΓΟΥ
Γραφείο Εθελοντισμού
Ταχ. Δ/ση : Αναστάσεως 90
Ταχ. Κώδ. : 15669 Παπάγος
Τηλ. : 2132029194 - 2132027133
E-mail : dkp@dpapxol.gov.gr

Εγγραφή Εθελοντή

Παρακαλούμε συμπληρώστε τα πεδία

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΘΕΛΟΝΤΗ

Όνομα	<input type="text"/>
Επώνυμο	<input type="text"/>
Πατρώνυμο	<input type="text"/>
Ημερομηνία γέννησης	<input type="text"/>
Επάγγελμα	<input type="text"/>
A.Δ.Τ.	<input type="text"/>
Διεύθυνση	<input type="text"/>
Πόλη	<input type="text"/>
T.K.	<input type="text"/>
Κινητό τηλέφωνο	<input type="text"/>
Τηλέφωνο οικίας	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>

ΕΠΙΛΟΓΗ ΤΟΜΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

Τομέας που επιθυμείτε να προσφέρετε εθελοντική εργασία:
(Επιλέξτε έναν ή περισσότερους)

- Συμμετοχή στην ομάδα Πολιτικής Προστασίας (Πυρασφάλεια, Σεισμός, Χιόνια κλπ.)
- Σε δράσεις που αφορούν την Υγεία – Αιμοδοσία
- Σε εθελοντικές δράσεις στο σχολείο
- Σε Κοινωνικές δράσεις
- Σε δράσεις που αφορούν τον Πολιτισμό
- Σε δράσεις που αφορούν το περιβάλλον
- Σε δράσεις που αφορούν την Γυναίκα

Έχετε κάποιες ιδιαίτερες γνώσεις ή ικανότητες;

Πρώτων βοηθειών

- | | |
|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Μέτριο |
| <input type="checkbox"/> | Καλό |
| <input type="checkbox"/> | Πολύ καλό |
| <input type="checkbox"/> | Άριστο |

Διαχείριση φυσικών καταστροφών

- | | |
|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Μέτριο |
| <input type="checkbox"/> | Καλό |
| <input type="checkbox"/> | Πολύ καλό |
| <input type="checkbox"/> | Άριστο |

Άλλες ικανότητες:

Παρατηρήσεις – επιπλέον στοιχεία:

Για την υποβολή της παραπάνω αίτησης εθελοντή δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. είμαι υγιής και έχω τη φυσική καταλληλότητα και αρτιμέλεια για την προσφορά έργου.
2. σε περίπτωση ατυχήματος οι ευθύνες βαραινουν τον εθελοντή και όχι τον Δήμο.

Αποδοχή όρων:

Με την παρούσα, αποδέχομαι την χρήση των προσωπικών μου δεδομένων από το γραφείο εθελοντισμού της Δημοτικής Κοινότητας Παπάγου, αποκλειστικά και μόνο για τούς σκοπούς δράσεων εθελοντισμού που τον αφορούν και αποκλειστικά και μόνο για το αρχείο που διατηρεί.

Ημερομηνία/...../.....

Ο-Η Δηλ.....

Υπογραφή