****

 **ΔΗΜΟΣ ΕΟΡΔΑΙΑΣ**

 **ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΕΘΕΛΟΝΤΗ-ΤΡΙΑΣ**

**ΔΗΜΟΣ ΕΟΡΔΑΙΑΣ Πτολεμαΐδα ,\_\_\_\_- \_\_\_\_-\_\_\_\_**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Αρ. Πρωτ.:**

**ΚΑΙ ΕΘΕΛΟΝΤΙΣΜΟΥ**

**Τηλ. : 2463020988**

 **: 2463082478**

**Email:** **ethelontis@ptolemaida.gr**

**ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ :**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** |  |
| **ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ** |  |
| **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ** |  |
| **E-MAIL** |  |

**ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ :**

* Υποχρεωτική
* Δευτεροβάθμια
* Τριτοβάθμια
* Άλλο
* Ειδικότητα:

(για απόφοιτους Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης) ………………...............

**ΙΔΙΟΤΗΤΑ :**

* Σπουδαστής / Φοιτητής
* Εργαζόμενος
* Συνταξιούχος
* Άνεργος

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ (για εργαζόμενους ) : ……………………………………**

**ΓΝΩΣΕΙΣ Η/Υ :**

* Μέτρια
* Καλή
* Άριστη

**ΑΛΛΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ / ΑΣΧΟΛΙΕΣ / ΙΔΙΑΙΤΕΡΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΣΕ ΠΟΙΟΥΣ ΤΟΜΕΙΣ ΘΑ ΘΕΛΑΤΕ ΝΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΠΟΙΗΘΕΙΤΕ:**

* ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ
* ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΣ
* ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ
* ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ-ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑ-ΠΡΑΣΙΝΟ
* ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΣ
* ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΔΡΑΣΕΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ & ΣΤΗΡΙΞΗ ΕΥΑΛΩΤΩΝ ΟΜΑΔΩΝ
* ΥΓΕΙΑ/ΠΡΟΛΗΨΗ
* ΦΙΛΟΖΩΪΑ
* ΑΛΛΟ

(Μπορείτε να επιλέξετε περισσότερες από μία επιλογές)

ΠΟΥ ΠΡΟΤΙΜΑΤΕ ΝΑ ΠΡΟΣΦΕΡΕΤΕ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ :

* Στην Τοπική Κοινότητα που κατοικώ
* Στη Δημοτική Ενότητα που ανήκει η κατοικία μου
* Οπουδήποτε στο Δήμο
* Από την κατοικία μου (για εθελοντές με πολύ περιορισμένο χρόνο ή κινητικά προβλήματα)

Άλλο …………………………………………………………………………

**ΕΙΣΤΕ ΗΔΗ ΜΕΛΟΣ ΚΑΠΟΙΑΣ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗΣ ΟΜΑΔΑΣ/ΣΥΛΛΟΓΟ:**

* ΝΑΙ…. ΟΧΙ….

Αν ναι, δηλώστε που και πείτε μας λίγα λόγια για τη συμμετοχή σας: …………………..

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

Επίσης, δηλώνω ότι:

* Όλα τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή και σωστά.
* Γνωρίζω ότι τα ανωτέρω στοιχεία θα παραμείνουν στο φορέα και θα συμπεριληφθούν στο Μητρώο Εθελοντών του Δήμου Εορδαίας.

**Όροι**

Δηλώνω και αποδέχομαι τα εξής:

1. Επιθυμώ να προσφέρω τις υπηρεσίες μου ως εθελοντής/ εθελόντρια στον Δήμο Εορδαίας.
2. Τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή ή σωστά.
3. Δεν υφίσταται σχέση εργασίας ή έργου μεταξύ εμού και του Δήμου Εορδαίας.
4. Καμιά χρηματική ή άλλη αποζημίωση έχω έναντι του Δήμου Εορδαίας λόγω της εθελοντικής προσφοράς μου.
5. Δεν εντάσσονται στο έμμισθο προσωπικό και ως εκ τούτου καμιά απαίτηση ή δικαίωμα έχω έναντι αυτού.
6. Το υλικό που θα μου παρασχεθεί για την υλοποίηση των εθελοντικών δράσεων που αναλαμβάνω, καθώς και το παραγόμενο αποτέλεσμα ανήκουν αποκλειστικά και μόνο στο Δήμου και ως εκ τούτου δεν εξαρτώ κανένα δικαίωμα.
7. Μετά το πέρας της εθελοντικής μου εργασίας υποχρεούμαι να επιστρέψω το υλικό που μου έχει δοθεί για τον λόγο αυτόν.
8. Κατά την διάρκεια υλοποίησης των εθελοντικών δράσεων και εργασιών αναλαμβάνω την ευθύνη και οφείλω να ακολουθώ τις σχετικές υποδείξεις και οδηγίες που μου δίνονται από τον εκάστοτε αρμόδιο συντονιστή.
9. Η αρμόδια υπηρεσία του Δήμου έχει το δικαίωμα να με παύσει από τις αρμοδιότητες που μου έχουν δοθεί ή να αφαιρέσει μέρος των εθελοντικών εργασιών που έχω αναλάβει αν υπάρχει λόγος.
10. Κανένα άλλο δικαίωμα ή απαίτηση έχω έναντι του Δήμου Εορδαίας.
11. Αποκλειστικός υπεύθυνος για την ασφάλειά μου κατά την διάρκεια της εθελοντικής δράσης, είμαι εγώ ο ίδιος και κανένας άλλος.

Συμπληρώστε και στείλτε την παραπάνω αίτηση ηλεκτρονικά ή καταθέστε την στο Γραφείο Εφαρμογής Προγραμμάτων & Κοινωνικής Πολιτικής του Δήμου Εορδαίας (στοιχεία επικοινωνίας στην αρχή της αίτησης).

Ημερομηνία \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ - 202\_

**Η ΑΙΤΟΥΣΑ / Ο ΑΙΤΩΝ**

Υπογραφή