

Δήλωση/Αίτηση Εθελοντή/ντριας

1. Ατομικά στοιχεία

Όνομα		
Επώνυμο		
Όνομα πατρός		
Όνομα μητέρας		
Α.Δ.Τ. *		
Φύλο	Άρρεν	Θήλυ
Ημερομηνία γέννησης		
Διεύθυνση κατοικίας		
Τ.Κ.		
Πόλη		
Οικογενειακή κατάσταση	Άγαμος	Έγγαμος
Τηλέφωνο οικίας*		
Κινητό τηλέφωνο		
E-mail		

2. Εκπαίδευση

2.1. Επίπεδο σπουδών

Δημοτικό	
Γυμνάσιο	
Λύκειο	
Τεχνικό Λύκειο/Επαγγελματική σχολή	
Ειδικότητα	
Φοιτητής ΑΕΙ/ΤΕΙ	
Σχολή/ Τμήμα	
Πτυχιούχος ΑΕΙ/ΤΕΙ	
Σχολή/ Τμήμα	

2.2. Ξένες γλώσσες

	Βασικό επίπεδο	Καλό επίπεδο	Πολύ καλό επίπεδο
Αγγλικά			
Γαλλικά			
Ιταλικά			
Γερμανικά			
Άλλη:			

2.3. Άλλες πληροφορίες

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Χειρίζεστε Η/Υ;		
Έχετε άδεια οδήγησης:		
Δίκυκλου		
Αυτοκινήτου		
Επαγγελματική		

3. Επαγγελματική κατάσταση

Άνεργος-η	
Εργαζόμενος-η	
Επάγγελμα που ασκείτε:	
Συνταξιούχος	
Επάγγελμα που ασκούσατε:	

4. Διαθεσιμότητα

4.1. Πόσο συχνά εκτιμάτε ότι μπορείτε να συνεισφέρετε εθελοντικά:

1-2 φορές την εβδομάδα	
1-2 φορές το δεκαπενθήμερο	
1-2 φορές τον μήνα	
έως 5 φορές το χρόνο	

4.2. Μπορώ να προσφέρω υπηρεσίες:

Τα πρωινά	
Τα απογεύματα	
Τα Σαββατοκύριακα	

5. Εθελοντική προσφορά

Έχετε υπάρξει στο παρελθόν εθελοντής	ΝΑΙ	ΟΧΙ
--------------------------------------	-----	-----

6. Περιοχές ενδιαφερόντων

Πολιτισμός – Τουρισμός (Φεστιβάλ, παραστάσεις κ.λ.π.)	
Περιβάλλον (καθαρισμός πλατειών, δενδροφυτεύσεις κ.λ.π.)	
Πολιτική προστασία (περιφρούρηση δασών, διαχείριση φυσικών καταστροφών κ.α.)	
Αθλητικές διοργανώσεις (τουρνουά, αγώνες, πρωταθλήματα κ.λ.π.)	
Υποστήριξη ειδικών κοινωνικών ομάδων (βοήθεια σε αστέγους, απόρους, πρόσφυγες, χρόνια πάσχοντες, Ρομά κ.α.)	
Προστασία ζώων (περισυλλογή και φροντίδα αδέσποτων κ.α.)	
Παροχή ιατρικών συμβουλών/υπηρεσιών	
Παροχή νομικής στήριξης (για απόρους και θέματα μεταναστών)	
Παροχή εκπαιδευτικών υπηρεσιών (φροντιστήρια σε παιδιά απόρων, εκμάθηση ελληνικής γλώσσας σε μετανάστες, παροχή εκπαίδευσης σε Ρομά κ.α.)	
Άλλο	

Ημερομηνία .../.../.....

Ο δηλών/Η δηλούσα