**ΑΙΤΗΣΗ/ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΘΕΛΟΝΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΔΗΜΟΥ ΠΑΠΑΓΟΥ-ΧΟΛΑΡΓΟΥ**

**1.ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΠΟΛΗ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΤΚ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΧΩΡΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.EΚΠΑΙΔΕΥΣΗ:**

2.1 Επίπεδο σπουδών:

 ΓΥΜΝΑΣΙΟ  ΛΥΚΕΙΟ  ΙΕΚ  ΤΕΙ  ΑΕΙ 

Η. ΑΛΛΟ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2 Πρόσθετες Πληροφορίες:

* Ξένες Γλώσσες:
* Γνώση χειρισμού Η/Υ:
* Άδεια οδήγησης:
* Άλλη δεξιότητα:

**3. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ**

* Άνεργος 
* Εργαζόμενος 
* Συνταξιούχος 
* Φοιτητής/τρια 
* Άλλο:

**4. ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ**

4.1 Πόσο συχνά εκτιμάτε ότι μπορείτε να παρέχετε τις υπηρεσίες σας;

* 1-2 φορές την εβδομάδα 
* 1-2 φορές/δεκαπενθήμερο 
* 1 φορά/ μήνα 
* Άλλο:

4.2 Μπορείτε να προσφέρετε υπηρεσίες:

* Πρωί 
* Απόγευμα 
* Σαββατοκύριακα 

 Προτεινόμενες ημέρες και ώρες:

**5. ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΩΝ**

* Κοινωνική Φροντίδα (κοινωνικό παντοπωλείο, κοινωνικό φαρμακείο, ιματιοθήκη, κατ’οίκον διανομές, δράσεις συγκέντρωσης φαρμάκων και τροφίμων,

 δράσεις ευαισθητοποίησης για θέματα κοινωνικά, αστικό κήπο ΑΜΕΑ κά) 

* Παιδεία-Πολιτισμός-Αθλητισμός(Κοινωνικό-Φροντιστήριο,,συμμετοχή-οργάνωση  εκδηλώσεων 
* Υγεία (Περισυλλογή αδέσποτων ζώων ,εθελοντική αιμοδοσία κά) 
* Καθαριότητα(Εκτέλεση εργασιών καθαριότητας κοινοχρήστων χώρων, οδών αλσών κά) 
* Περιβάλλον (δενδροφυτεύσεις, αναδασώσεις,, Υποστήριξη εθελοντικών δράσεων  

 σχετικών με την ευαισθητοποίηση σε θέματα περιβάλλοντος & πρασίνου ,

 Συγκομιδή – Συλλογή καρπών αστικών δένδρων π.χ ελιές)

* Τεχνικών Εργασιών(Συντήρηση υποδομών δήμου κά ) 
* Πολιτική προστασία (οργάνωση θεμάτων πρόληψης, ενημέρωσης , 

αντιμετώπισης καταστάσεων έκτακτης ανάγκης κά )

**6. ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΑ ΘΑ ΜΕ ΕΝΔΙΕΦΕΡΕ:**

**7. ΥΠΑΡΧΕΙ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ; ΑΝ ΝΑΙ, ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΤΕ:**

**8. ΤΙ ΣΑΣ ΠΑΡΑΚΙΝΗΣΕ ΝΑ ΠΡΟΣΦΕΡΕΤΕ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ;**

**Δηλώνω υπεύθυνα ότι:**

 **-Όλα τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή και σωστά.**

**- Συναινώ να χρησιμοποιηθούν τα προσωπικά μου στοιχεία και δεδομένα από τις αρμόδιες υπηρεσίες του δήμου , όπου απαιτείται στο πλαίσιο της εθελοντικής μου δράσης**

**-Έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι πλήρως ό, σα αναφέρονται στον Κανονισμό Λειτουργίας της Ομάδας Εθελοντών του Δήμου Παπάγου Χολαργού, όπως αυτός ψηφίστηκε με την υπ΄αριθμ. 184 απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου Παπάγου Χολαργού ( ΑΔΑ : ΩΤΞΒΩΞ1-10Κ)**

**-Δεν αντιμετωπίζω προβλήματα υγείας που θα μπορούσαν να επηρεάσουν την παροχή των ανωτέρω εθελοντικών υπηρεσιών.**

**Κανένα άλλο δικαίωμα ή απαίτηση έχω έναντι του Δήμου Παπάγου-Χολαργού.**

 ***O/H ΑΙΤ-ΩΝ/-ΟΥΣΑ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ***

 ***…../……../21***

 ***Υπογραφή***