|  |
| --- |
| φωτογραφία |



ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ, ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΚΑΙ ΦΙΛΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ

ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΑΡΙΘ. ΑΠΟΦ. ΙΔΡΥΣ. 895/1989

ΤΗΛ. ΚΑΙ ΦΑΞ: 24630 22611

ΠΤΟΛΕΜΑΙΔΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ 7

Τ.Κ. 50200 Τ.Θ. 51

Email: sillogosameaeordaias@gmail.com

Site: goneis-amea.blogspot.gr

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΘΕΛΟΝΤΗ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

**1.ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ

ΑΝΔΡΑΣ ΓΥΝΑΙΚΑ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΑΡΙΘΜ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΝΟΜΟΣ ΔΗΜΟΣ

ΠΕΡΙΟΧΗ ΤΚ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ

Ε – ΜΑΙL

**2. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ**

ΑΓΑΜΟΣ ΕΓΓΑΜΟΣ ΠΑΙΔΙΑ

**3. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ**

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΛΥΚΕΙΟ ΦΟΙΤΗΤΗΣ /ΤΡΙΑ

ΑΠΟΦΟΙΤΟΣ ΑΕΙ ΑΠΟΦΟΙΤΟΣ ΤΕΙ

 ΣΧΟΛΗ

ΤΜΗΜΑ

ΑΛΛΕΣ ΣΧΟΛΕΣ

1

2

3

 ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ

 **ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ**

ΑΓΓΛΙΚΑ ΓΑΛΛΙΚΑ ΓΕΡΜΑΝΙΚΑ ΙΤΑΛΙΚΑ

ΑΛΛΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

1

2

ΧΕΙΡΙΣΜΟΣ Η/Υ ΝΑΙ ΟΧΙ

**4.ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ**

ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΑΝΕΡΓΟΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ

ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

**5. ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ – ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ**

ΑΝΗΚΕΤΕ ΣΕ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΕΣ ΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ; ΝΑΙ ΟΧΙ

ΑΝ ΝΑΙ ΣΕ ΠΟΙΑ;

ΕΧΕΤΕ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΤΗ ΣΥΝΑΝΑΣΤΡΟΦΗ/ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ;

ΝΑΙ ΟΧΙ

ΑΝ ΝΑΙ ΤΙ ΕΙΔΟΥΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑ;

**6. ΣΕ ΠΟΙΟΥΣ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΤΟΜΕΙΣ ΘΑ ΘΕΛΑΤΕ ΝΑ ΠΡΟΣΦΕΡΕΤΕ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ:**

ΑΛΦΑΒΗΤΙΣΜΟΣ

ΜΑΓΕΙΡΙΚΗ ΖΑΧΑΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ

ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΣ – ΓΥΜΝΑΣΤΙΚΗ

ΠΑΡΑΔΟΣΙΑΚΟΙ ΧΟΡΟΙ

ΖΩΓΡΑΦΙΚΗ – ΚΑΤΑΣΚΕΥΕΣ

ΧΕΙΡΩΝΑΚΤΙΚΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ

ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ (ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΣ, ΥΔΡΑΥΛΙΚΟΣ ΚΤΛ)

ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΔΕΞΙΟΤΗΤΩΝ

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ

ΑΓΩΓΗ ΥΓΕΙΑΣ

ΚΙΝΗΜΑΤΟΓΡΑΦΟΣ – ΜΟΥΣΙΚΗ

ΘΕΑΤΡΟ – ΘΕΑΤΡΙΚΟ ΠΑΙΧΝΙΔΙ

ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ

ΙΣΤΟΡΙΕΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΜΥΘΙΑ

ΤΙ ΣΗΜΑΙΝΕΙ ΓΙΑ ΕΣΑΣ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΔΡΑΣΗ ΚΑΙ ΠΩΣ ΣΚΕΦΤΗΚΑΤΕ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΕΘΕΛΟΝΤΗΣ;

**ΑΠΟΔΟΧΗ**

Με την υποβολή της αίτησης, βεβαιώνω ότι τα στοιχεία που εκτίθενται σε αυτή, είναι αληθή και πλήρη.

Βεβαιώνω ότι αποδέχομαι το δικαίωμα για χρήση , στατιστική επεξεργασία και κοινοποίηση των στοιχείων που υποβάλλω στην παρούσα αίτηση, σύμφωνα με το νόμο για την προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα .

Αν γίνω αποδεκτός στο πρόγραμμα Εθελοντισμού οποιεσδήποτε ψεύτικες δηλώσεις ή παραλείψεις , ή άλλες διαστρεβλώσεις που γίνονται από εμένα προσωπικά σε αυτήν την αίτηση μπορούν να οδηγήσουν στην άμεση αποδέσμευση μου από το πρόγραμμα.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ……./……./201..

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Σας ευχαριστούμε για την συμπλήρωση της αίτησης υποψηφιότητας, και το ενδιαφέρον σας να προσφέρετε Εθελοντικά το χρόνο σας στο πρόγραμμα.

Ο Σύλλογος γονέων & κηδεμόνων ΑΜΕΑ θα επικοινωνήσει σύντομα μαζί σας προκειμένου να αξιοποιήσει την αίτηση σας.