**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΕΘΕΛΟΝΤΗ – ΕΘΕΛΟΝΤΡΙΑΣ**

**ΔΗΜΟΣ ΘΗΒΑΙΩΝ** **ΘΗΒΑ,**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ,**

**ΤΜΗΜΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ** **Αρ. Πρωτ.**

**Τηλ. 22623-50600**

**Email:** dimosthivas@thiva.gr

*Τα πεδία µε \* είναι υποχρεωτικά .*

*Πριν συμπληρώσετε και υποβάλετε την αίτησή σας διαβάστε τις οδηγίες (παρέχονται στο τέλος) και λάβετε υπόψη ότι δεν πρέπει να ανήκετε σε οµάδα υψηλού κινδύνου, λόγω ηλικίας, χρόνιων παθήσεων κ.λπ.*

# Α. ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:** |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** | **`** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** |  |
| **ΑΔΤ/ ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ/ ΑΡ. ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ:** |  |
| **ΦΥΛΟ** | **ΑΝΔΡΑΣ** □ | **ΓΥΝΑΙΚΑ** □ |
| **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ** | **ΕΓΓΑΜΟΣ** □ | **ΑΓΑΜΟΣ** □ |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**Συµπληρώστε Οδό και Αριθµό |  |
| **Τ.Κ.:** |  | **ΠΟΛΗ:** |  | **ΧΩΡΑ:** |  |

**Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ:** |  | **ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:** |  | **ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:** |  |
| **EMAIL:** |  |

# Γ. ΕΚΠΑΙ∆ΕΥΣΗ – ΠΡΟΣΟΝΤΑ – ∆ΕΞΙΟΤΗΤΕΣ

|  |
| --- |
| **ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** |
| ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΑ □ | ΑΕΙ**/**ΤΕΙ □ | ΛΥΚΕΙΟ /ΕΠΑΛ □ | ΓΥΜΝΑΣΙΟ □ | ∆ΗΜΟΤΙΚΟ □ |
| **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** |  |
| **ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ** | ΑΓΓΛΙΚΑ | Βασικό | □ | Καλό | □ | Πολύ καλό | □ |
| **Άλλη** |  | Βασικό | □ | Καλό | □ | Πολύ καλό | □ |
| **Άλλη** |  | Βασικό | □ | Καλό | □ | Πολύ καλό | □ |
| **ΧΡΗΣΗ Η/Υ** | Επεξεργασία κειµένου □ | Υπολογιστικά Φύλλα □ | ∆ιαδίκτυο □ |
| **ΔΙΠΛΩΜΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ** | ΕΙΧ | □ | ∆ΙΚΥΚΛΟ | □ | Άλλο: |  |
| **ΑΛΛΕΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΕΣ Ή****∆ΕΞΙΟΤΗΤΕΣ** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ** | Φοιτητής □ | Εργαζόµενος | □ | Συνταξιούχος □ | Οικιακά | □ | Άνεργος | □ |
| **ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ** |  |
| **ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ:**Σηµειώστε αν έχετε λάβει µέρος σε Εθελοντικές ∆ράσεις ή είστε µέλος Εθελοντικής Οργάνωσης |  |
| **Για ποιους λόγους****επιθυµείτε να γίνετε Εθελοντής/ Εθελόντρια:** |  |
| **ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ** | Πρωί □ | Απόγευµα □ | Σαββατοκύριακα □ | Ώρες από έως  |
| **ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ**Περιγράψτε πόσο συχνά µπορείτε να συνεισφέρετε π.χ. 1-2 φορές την εβδοµάδα |  |
| **ΤΟΜΕΙΣ ΕΝ∆ΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ** Επιλέξτε τουλάχιστον έναν από τους τοµείς εθελοντισµού, που θα θέλατε να προσφέρετε τις υπηρεσίες σας |
| Οποιαδήποτε δράση | □ |  | Κοινωνική Μέριµνα και Αλληλεγγύη | □ |
| Περιβάλλον | □ |  | Πολιτιστική Προστασία | □ |
| Παιδεία - Αθλητισµός | □ |  | Πολιτιστική Κληρονοµιά | □ |
| Υγεία | □ |  |  |

*Τα στοιχεία που δηλώνετε θα χρησιµοποιηθούν αποκλειστικά από τον ∆ήµο Θηβαίων για την αξιοποίηση της εθελοντικής προσφοράς σε δράσεις - προγράµµατα του ∆ήµου. Απώτατο χρονικό σηµείο διατήρησης των προσωπικών δεδοµένων που παραχωρείτε µε την παρούσα αίτηση ορίζεται το ένα (1) έτος από την υλοποίηση του προγράµµατος στο οποίο ενδιαφέρεστε ή/και καλείστε να συµµετέχετε. Η επεξεργασία των ανωτέρω δεδοµένων υπόκειται στους όρους της πολιτικής προστασίας προσωπικών δεδομένων.*

# Όροι

∆ηλώνω και αποδέχοµαι τα εξής:

1. Επιθυµώ να προσφέρω τις υπηρεσίες µου ως εθελοντής/ εθελόντρια στον ∆ήµο Θηβαίων.
2. Τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή ή σωστά.
3. ∆εν υφίσταται σχέση εργασίας ή έργου µεταξύ εµού και του ∆ήµου Θηβαίων.
4. Καμιά χρηµατική ή άλλη αποζηµίωση έχω έναντι του ∆ήµου Θηβαίων λόγω της εθελοντικής προσφοράς µου.
5. ∆εν ανήκω στο έµµισθο προσωπικό του Δήμου 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 ∆ήµο Θηβαίων 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 ∆ήµου 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 ∆ήµου Θηβαίων.
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 στο mail dimosthivas@thiva.gr

Ηµεροµηνία

Υπογραφή