ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΓΛΥΦΑΔΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΕΘΕΛΟΝΤΙΣΜΟΥ
Εντετ. Σύμβουλος ΘΕΟΔΟΣΟΠΟΥΛΟΣ ΣΤΕΛΙΟΣ

Τηλέφωνα : 210-8949986

210-9643280, 213-2025200 , 6944832336

Ταχ. Δ/νση: ΑΛΣΟΥΣ 15 Τ.Κ. : 16675 – ΓΛΥΦΑΔΑ

ΔΗΛΩΣΗ/ΑΙΤΗΣΗ ΕΘΕΛΟΝΤΗ-ΝΤΡΙΑΣ

1. ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνομα: …….

Επώνυμο: …….

Όνομα πατρός: …….

Όνομα μητέρας : …….

Α.Δ.Τ: …….

Φύλο: □ Άρρεν □ Θήλυ

Ημερομηνία γέννησης: …….

Διεύθυνση κατοικίας: …….

Τ.Κ: …….

Πόλη: …….

Οικογενειακή κατάσταση:

□ Άγαμος
□ Έγγαμος

Τηλέφωνο (σταθερό) :

Οικίας: ……

Εργασίας: ……

Κινητό τηλέφωνο : ……

E-mail: ……

Με ποιόν τρόπο προτιμάτε να επικοινωνούμε μαζί σας:

	Σταθερό σπίτι	***Σταθερό εργασίας***	***Κινητό***	***Email***
Πρωί				
Απόγευμα				

2. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

2.1 Επίπεδο σπουδών:

- Δημοτικό
- Γυμνάσιο
- Λύκειο
- Τεχνικό Λύκειο/ Επαγγελματική σχολή :

  Ειδικότητα: ……
- Φοιτητής-τρια ΑΕΙ/ΤΕΙ :

  Σχολή/ Τμήμα : ……
- Πτυχιούχος ΑΕΙ/ΤΕΙ

  Σχολή/ Τμήμα : ……
- Μεταπτυχιακές σπουδές: ……

2.2 Ξένες Γλώσσες

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

2.3 Άλλες πληροφορίες

Χειρίζεστε Η/Υ;

- ☐ ΝΑΙ
- ☐ ΟΧΙ

Έχετε άδεια οδήγησης:

- ☐ Δικύκλου
- ☐ Αυτοκινήτου

Υπάρχει κάποια επιπλέον/ δεξιότητα/ικανότητα ή ενασχόληση που θα θέλατε να δηλώσετε :

……

3. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

- ☐ Άνεργος-η
- ☐ Εργαζόμενος-η
  Επάγγελμα που ασκείτε:

- ☐ Συνταξιούχος
  Επάγγελμα που ασκούσατε:

4. ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ

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

4.**2 Μπορώ να προσφέρω υπηρεσίες:**

- Τα πρωινά
- Τα απογεύματα
- Τα Σαββατοκύριακα

5. ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

5.1 **Ανήκατε ή ανήκετε σε κάποιες εθελοντικές οργανώσεις**:

- ΝΑΙ
  - Για πόσο χρονικό διάστημα: ……..
  - Αντικείμενο εθελοντικής οργάνωσης: …….
- ΟΧΙ

5.2. Ποιες τρεις λέξεις θα επιλέγατε εάν σας ζητούσαν να περιγράψετε την έννοια της εθελοντικής προσφοράς;

……
……
……..

5.3. Υπάρχει κάποιου είδους εκπαίδευση/επιμόρφωση που εκτιμάτε ότι θα συνεισέφερε στο να εκπληρώνετε πιο αποτελεσματικά το ρόλο σας ως εθελοντής-ντρια;

- ΝΑΙ
  - πρώτες βοήθειες,

 επικοινωνία,

 επίλυση συγκρούσεων ,

 ανάπτυξη ομαδικού πνεύματος,

 χρήση Η/Υ

 άλλο: ……..

 ΟΧΙ

6. ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΩΝ

Παρακαλώ δηλώστε τις θεματικές ενότητες που σας ενδιαφέρει περισσότερο να συμμετέχετε ως εθελοντής-ντρια:

- Πολιτισμός – Τουρισμός (Φεστιβάλ, παραστάσεις, Καρναβαλικές εκδηλώσεις κλ.π)
- Περιβάλλον (καθαρισμός ακτών, πλατειών, δενδροφυτεύσεις , υιοθεσία και προστασία δημοσίων χώρων κλ.π)
- Πολιτική προστασία (περιφρούρηση δασών, διαχείριση φυσικών καταστροφών κ.α)
- Αθλητικές διοργανώσεις (τουρνουά, αγώνες, πρωταθλήματα κλ.π
- Υποστήριξη ειδικών κοινωνικών ομάδων (βοήθεια σε πληγέντες, αστέγους, απόρους, πρόσφυγες, χρόνια πάσχοντες κ.α)
- Προστασία ζώων (περισυλλογή και φροντίδα αδέσποτων κ.α)
- Παροχή ιατρικών συμβουλών/υπηρεσιών
- Παροχή νομικής στήριξης (για άπορους και θέματα μεταναστών)
- Προβολή εθελοντικού πνεύματος (δράσεις ευαισθητοποίησης της κοινωνίας για την εθελοντική δράση)
- Παροχή εκπαιδευτικών υπηρεσιών (φροντιστήρια σε παιδιά απόρων, εκμάθηση ελληνικής γλώσσας σε μετανάστες, παροχή εκπαίδευσης σε Ρομά κ.α)
- Παροχή φροντίδας ως εθελοντής γείτονας
- Άλλο: ……

7. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ[1]

Υπάρχει κάτι που χρειάζεται να δηλωθεί σε σχέση με την υγεία σας (φαρμακευτική αγωγή , χρόνια νοσήματα , εγχειρήσεις, κινητικά προβλήματα) τα οποία πιθανότατα θα επηρέαζαν το έργο σας ως εθελοντής;

[1] Οι πληροφορίες κρίνονται απαραίτητες τόσο για την δική σας ασφάλεια όσο και για την όσο το δυνατόν πιο λειτουργική άσκηση του εθελοντικού έργου

……
……
……

Δηλώνω ότι αποδέχομαι το δικαίωμα χρήσης των δηλωθέντων στοιχείων από το γραφείο Πολιτικής Προστασίας και Εθελοντισμού χωρίς να παραβιάζεται ο νόμος περί προσωπικών δεδομένων.

Ημερομηνία ……

Ο δηλών/Η δηλούσα