



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΕΘΕΛΟΝΤΗ - ΕΘΕΛΟΝΤΡΙΑΣ
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ ΜΑΡΑΘΩΝΑ

ΜΑΡΑΘΩΝΑΣ, ____ - ____ - 2020

ΑΡ. ΠΡΩΤ. ΑΙΤ. ΕΘΕΛ.: _____

ΔΗΜΟΣ ΜΑΡΑΘΩΝΑ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΗΜΑΡΧΟΥ

Λ. Μαραθώνος 197

Νέα Μάκρη, 19005

Πληροφορίες: Βάνα Καμπέλη

ΤΗΛ.: 2294095579

ΦΑΞ: 2294097543

EMAIL: ethelontes@marathon.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, ανοσοκαταστολής κλπ. Ενδεικτικά αναφέρονται οι εξής περιπτώσεις:

- Άτομα με βαριά καρδιοπάθεια
- Άτομα με βαριά πνευμονοπάθεια
- Άτομα με αρρυθμιστο σακχαρώδη διαβήτη
- Καρκινοπαθείς υπό ενεργό χημειοθεραπεία, ακτινοθεραπεία ή ανοσοθεραπεία
- Μεταμοσχευμένοι που λαμβάνουν δύο ή περισσότερα ανοσοκατασταλτικά φάρμακα

A. ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ*:			
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ*:		ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ*:	
Α.Δ.Τ / ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ / ΑΡ. ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ: Συμπληρώστε το Α.Δ.Τ. ή Διαβατηρίου ή Άδεια Παραμονής			
ΦΥΛΟ Συμπληρώστε με Χ	ΑΝΔΡΑΣ <input type="radio"/>	ΓΥΝΑΙΚΑ <input type="radio"/>	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: Συμπληρώστε Οδό και Αριθμό			
Τ.Κ.:		ΠΟΛΗ:	
		ΧΩΡΑ:	

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.*:		ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ.:	
EMAIL*: Διεύθυνση μορφής xxx@xxx.xx			
ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΗΤΕ ΜΑΖΙ ΜΟΥ ΣΤΟ Επιλέξτε μία επιλογή συμπληρώνοντας με Χ	EMAIL <input type="radio"/>	ΚΙΝΗΤΟ <input type="radio"/>	ΣΤΑΘΕΡΟ <input type="radio"/>

Γ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ – ΠΡΟΣΟΝΤΑ - ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ

ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ Επιλέξτε το επίπεδο εκπαίδευσης, συμπληρώνοντας με Χ				
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΑ <input type="radio"/>	ΑΕΙ/ΑΤΕΙ <input type="radio"/>	ΛΥΚΕΙΟ/ΕΠΑΛ <input type="radio"/>	ΓΥΜΝΑΣΙΟ <input type="radio"/>	ΔΗΜΟΤΙΚΟ <input type="radio"/>
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:				
ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ Σημειώστε με Χ γλώσσα και επίπεδο γνώσης	ΕΛΛΗΝΙΚΑ	Βασικό <input type="radio"/>	Καλό <input type="radio"/>	Πολύ καλό <input type="radio"/>
	ΑΓΓΛΙΚΑ	Βασικό <input type="radio"/>	Καλό <input type="radio"/>	Πολύ καλό <input type="radio"/>
ΑΛΛΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ:				
ΧΡΗΣΗ Η/Υ	Επεξεργασία Κειμένου (Word) <input type="radio"/>	Υπολογιστικά Φύλλα (Excel) <input type="radio"/>	Διαδίκτυο <input type="radio"/>	

ΔΙΠΛΩΜΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ		ΕΙΧ <input type="radio"/>	ΔΙΚΥΚΛΟ <input type="radio"/>	ΆΛΛΟ: Σημειώστε Κατηγορία για Επαγγελματικό ή Μηχάνημα Έργου
ΆΛΛΕΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΕΣ Ή ΕΜΠΕΙΡΙΑ:				
ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Φοιτητής <input type="radio"/>	Εργαζόμενος <input type="radio"/>	Συνταξιούχος <input type="radio"/>	Οικιακά <input type="radio"/> Άνεργος <input type="radio"/>
ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ:				
ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ: Σημειώστε αν έχετε λάβει μέρος σε Εθελοντικές Δράσεις ή είστε μέλος Εθελοντικής Οργάνωσης				

ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ	Πρωί <input type="radio"/> Απόγευμα <input type="radio"/> Σαββατοκύριακα <input type="radio"/> ΩΡΕΣ από: _____ έως: _____
ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ Περιγράψτε πόσο συχνά μπορείτε να συνεισφέρετε π.χ. 1-2 φορές την εβδομάδα, 3 φορές το μήνα, μόνο τους καλοκαιρινούς μήνες κλπ.	
ΤΟΜΕΙΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ Επιλέξτε τουλάχιστον έναν από τους τομείς εθελοντισμού	
ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΔΡΑΣΗ <input type="radio"/> ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ <input type="radio"/> ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ <input type="radio"/> ΑΔΕΣΠΟΤΑ ΖΩΟΦΙΛΙΑ <input type="radio"/>	ΠΑΙΔΕΙΑ (Κοινωνικό Φροντιστήριο) <input type="radio"/> ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΣ – ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΣ <input type="radio"/> ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ & ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗ <input type="radio"/> ΥΓΕΙΑ (Παροχή υπηρεσιών) <input type="radio"/>

Τα στοιχεία που δηλώνετε θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά από το Δήμο Μαραθώνος για την αξιοποίηση της εθελοντικής προσφοράς σε δράσεις-προγράμματα του Δήμου. Η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που περιλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση θα γίνεται για όσο χρόνο διαρκεί το πρόγραμμα. Για την άσκηση των δικαιωμάτων σας μπορείτε να απευθύνεστε στο dpo@marathon.gr. Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στην ιστοσελίδα του Δήμου.

Όροι

Δηλώνω και αποδέχομαι τα εξής:

1. Δεν υφίσταται σχέση εργασίας ή έργου μεταξύ εμού και του Δήμου Μαραθώνα.
2. Καμία απαίτηση χρηματική ή άλλη αποζημίωση έχω έναντι του Δήμου Μαραθώνα λόγω της εθελοντικής προσφοράς μου.
3. Δεν εντάσσομαι στο έμμισθο προσωπικό και ως εκ τούτου καμία απαίτηση ή δικαίωμα έχω έναντι αυτού.
4. Το υλικό που θα μου παρασχεθεί για την υλοποίηση των εθελοντικών δράσεων που αναλαμβάνω, καθώς και το παραγόμενο αποτέλεσμα ανήκουν αποκλειστικά και μόνο στο Δήμο και ως εκ τούτου δεν εξαρτώ κανένα δικαίωμα.
5. Μετά το πέρας της εθελοντικής μου εργασίας υποχρεούμαι να επιστρέψω το υλικό που μου έχει δοθεί για τον λόγο αυτόν.
6. 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.
7. Η αρμόδια υπηρεσία του Δήμου 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.
8. Κανένα άλλο δικαίωμα ή απαίτηση έχω έναντι του Δήμου Μαραθώνα.
9. 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 ή μέσω FAX, ή καταθέστε την στο Γραφείο Εθελοντισμού του Δήμου Μαραθώνα (στοιχεία επικοινωνίας στην αρχή της αίτησης). Επίσης μπορείτε να συμπληρώσετε την ηλεκτρονική φόρμα μέσω της ιστοσελίδας του Δήμου.

(Ημερομηνία)

___ - ___ - 202__

Υπογραφή
