



# Θέλω να γίνω εθελοντής !



Έχουμε ανάγκη ανθρώπους που αγαπούν την πόλη μας και είναι διατεθειμένοι να συμμετέχουν συνειδητά και να προσφέρουν σε δράσεις πολιτιστικού, περιβαλλοντικού, αθλητικού και κοινωνικού περιεχομένου. Το κέρδος που μπορεί να προσδοκά ένας εθελοντής είναι η Λάρνακα μας να γίνεται καλύτερη.

Τα προσωπικά σας δεδομένα θα χρησιμοποιούνται μόνο για τις ανάγκες της δημιουργίας ομάδας Εθελοντών Δήμου Λάρνακας. Παρακαλώ όπως συμπληρώσετε τα στοιχεία σας:

ΟΝΟΜΑ: ..... ΕΠΙΘΕΤΟ: .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ..... ΦΑΞ: .....

EMAIL: .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ..... ΠΟΛΗ/ΧΩΡΙΟ: .....

### ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ:

Δημοτικό  Γυμνάσιο  Λύκειο  Κολλέγιο  Πανεπιστήμιο  Μάστερ  Διδακτορικό

Αναφέρατε την ειδικότητα του απολυτηρίου, του πτυχίου ή των μεταπτυχιακών σας σπουδών .....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: .....

ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ: .....

### ΠΕΔΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ: ΜΠΟΡΕΙΤΕ ΝΑ ΕΠΙΛΕΞΕΤΕ ΕΝΑ Η' ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΠΕΔΙΑ

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Πολιτιστικές εκδηλώσεις    | <input type="checkbox"/> Κοινωνικό Ιατρείο (εξειδικευμένα προσόντα)               |
| <input type="checkbox"/> Περιβαλλοντικές εκδηλώσεις | <input type="checkbox"/> Παράδοση τροφίμων από πόρτα σε πόρτα                     |
| <input type="checkbox"/> Αθλητικές εκδηλώσεις       | <input type="checkbox"/> Κοινωνικό παντοπωλείο (ημέρα παράδοσης τροφίμων)         |
| <input type="checkbox"/> Κοινωνικές εκδηλώσεις      | <input type="checkbox"/> Κοινωνικό παντοπωλείο (παραλαβή & τακτοποίηση προϊόντων) |
| <input type="checkbox"/> Συλλογή τροφίμων           | <input type="checkbox"/> Ψυχολογική στήριξη (εξειδικευμένα προσόντα)              |
| <input type="checkbox"/> Έρανοι                     | <input type="checkbox"/> Εκπαιδευτική υποστήριξη (εξειδικευμένα προσόντα)         |
| <input type="checkbox"/> Άλλο: .....                |   |

Σημειώστε με (√) ποια/ες μέρες και ώρες της εβδομάδες θα μπορούσατε να προσφέρετε εθελοντική υπηρεσία.

	Δ	Τρι	Τετ	Πεμ	Παρ	Σ	Κ
ΠΡΩΙ							
ΜΕΣΗΜΕΡΙ							
ΑΠΟΓΕΥΜΑ							
ΒΡΑΔΥ							

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ  
(εάν ο αιτητής/τρια είναι ανήλικος/η)