



**Κέντρο Κοινωνικής Φροντίδας Ατόμων με Νοητική Υστέρηση**

**Σόνιας Νικολακοπούλου 13, Νέο Ψυχικό Τ.Κ 15451  
τηλ.2106713149, φαξ. 2106748084  
email: [eseepa@otenet.gr](mailto:eseepa@otenet.gr) , web: [www.eseepa.gr](http://www.eseepa.gr)**

## **ΑΙΤΗΣΗ ΕΘΕΛΟΝΤΗ**

### **1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Ημ/νια Γέννησης:.....

Επάγγελμα:.....

Διεύθυνση κατοικίας:.....

(Οδός/Αριθμός/ΤΚ).....

(Δήμος/Περιοχή).....

(Πόλη).....

Τηλέφωνα Επικοινωνίας:.....

E-mail:.....

Διεύθυνση εργασίας:.....

(εάν υπάρχει)

(Οδός/Αριθμός/ΤΚ).....

(Δήμος/Περιοχή).....

(Πόλη).....

Τηλέφωνα Επικοινωνίας:.....

E-mail:.....

### **2. ΣΠΟΥΔΕΣ**

Γυμνάσιο

Λύκειο

Τ.Ε.Ι.

Περιγράψτε.....  
.....

Α.Ε.Ι.

Περιγράψτε.....  
.....

Άλλες Σχολές

Περιγράψτε.....  
.....

Μεταπτυχιακό

Περιγράψτε.....  
.....

Διδακτορικό

Περιγράψτε.....  
.....

Ξένες Γλώσσες

Αγγλικά

Γαλλικά

- Άλλη /ες

.....

### **3. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ**

Επάγγελμα:.....

Επαγγελματική κατάσταση:

Εργαζόμενος,  Άνεργος,  Συνταξιούχος,  Φοιτητής

Φορέας:

Δημόσιος,  Ιδιωτικός,  ΜΚΟ,  Διεθνής Οργανισμός,  Ελεύθερος

Επαγγελματίας

### **4. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΧΕΤΙΚΗ ΜΕ ΤΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....

## **5. ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

Έχετε συμμετάσχει / Συμμετέχετε σε άλλες εθελοντικές οργανώσεις ή δραστηριότητες ?

Ναι  Όχι

Σε ποιες ?

.....  
.....

Ποια η δράση σας ?.....

.....

Για πόσο χρονικό διάστημα ? .....

.....

Πώς σκεφτήκατε να γίνετε εθελοντής ?

.....

.....

.....

Επίσης δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Όλα τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή και σωστά
- Γνωρίζω ότι τα ανωτέρω στοιχεία θα παραμείνουν στο φορέα

Ημ/νια.....

Υπογραφή

.....

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η/Ο κάτωθι υπογεγραμμένη/ος ..... κάτοικος.....

διεύθυνση..... δηλώνω με την παρούσα ότι επιθυμώ και δέχομαι να συμμετάσχω εθελοντικά στις/ην παρακάτω εργασίες/α:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

οι οποίες υλοποιούνται από την **Εστία- Κέντρο Κοινωνικής Φροντίδας Ατόμων με Νοητική Υστέρηση**, στο εξής αναφερόμενη ως «Εστία».

Επίσης δηλώνω και αποδέχομαι ότι:

- Δεν υφίσταται σχέση εργασίας ή έργου μεταξύ εμού και της Εστίας. Δεν εντάσσομαι στο έμμισθο προσωπικό ή στους εξωτερικούς συνεργάτες της Εστίας και ως εκ τούτου ουδεμία απαίτηση ή δικαίωμα έχω έναντι αυτού.
- Ουδεμία απαίτηση χρηματική ή άλλης αποζημίωσης έχω έναντι της Εστίας λόγω της ανάληψης των ανωτέρω αναφερόμενων εργασιών και της εθελοντικής μου προσφοράς σε αυτήν.
- **Στις εργασίες στις οποίες συμμετέχω εθελοντικά η Εστία θα μπορεί να αναγράφει το όνομά μου εφόσον το επιθυμώ και μετά από δήλωσή μου.**
- Το υλικό που η Εστία μου παράσχει για την υλοποίηση των εργασιών που αναλαμβάνω καθώς και τα παραγόμενα αποτελέσματα και προϊόντα αυτών ανήκουν αποκλειστικά και μόνον στην Εστία και ως εκ τούτου δεν έχω κανένα δικαίωμα (συμπεριλαμβανομένων και των πνευματικών) χρήσης, δημοσίευσης, πώλησης ή άλλο επί αυτών.
- **Μετά το πέρας της εθελοντικής μου εργασίας υποχρεούμαι να επιστρέφω το υλικό που μου έχει δοθεί για το λόγο αυτόν στην Εστία.**
- Κατά την διάρκεια υλοποίησης των εθελοντικών εργασιών που αναλαμβάνω, οφείλω να τηρώ τα χρονικά πλαίσια που μου έχουν τεθεί από την Εστία και να ακολουθώ τις σχετικές υποδείξεις και οδηγίες που μου δίνονται.
- **Η Εστία έχει το δικαίωμα να με παύσει από τις αρμοδιότητες μου ή να αφαιρέσει τμήμα των εθελοντικών εργασιών που αναλαμβάνω.**
- Κανένα άλλο δικαίωμα ή απαίτηση έχω έναντι της Εστίας.
- Θα τηρώ όλους τους κανόνες εχεμύθειας και εμπιστευτικότητας που αφορούν γεγονότα, πληροφορίες, προσωπικά και ευαίσθητα δεδομένα εκπαιδευομένων, εργαζομένων τα οποία θα έρθουν στην αντίληψή μου κατά την άσκηση του εθελοντικού μου έργου στην Εστία.
- Τέλος, συναινώ στην τήρηση των προσωπικών μου δεδομένων για σκοπούς που συνάδουν με το έργο της Εστίας.

Επιθυμώ τη λήψη βεβαίωσης από την Εστία για την εθελοντική συμμετοχή μου.

Αθήνα ..../.../...

Η/Ο ΔΗΛΟΥΣΑ/ΩΝ