**ΑΙΤΗΣΗ ΕΘΕΛΟΝΤΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Επώνυμο:

Όνομα:

Ημερομηνία Γέννησης: / /





Φύλο: Α Θ

Διεύθυνση κατοικίας:

Πόλη: Τηλέφωνο:

Κινητό: Ε-mail:

**2. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ**





Έγγαμος : Άγαμος:

**3. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ**





Εργαζόμενος Άνεργος

**4. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ – ΓΝΩΣΕΙΣ – ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ – ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ**









Δημοτικό: Γυμνάσιο: Λύκειο: Φοιτητής:



Απόφοιτος Α.Ε.Ι. Σχολή/τμήμα:



Απόφοιτος Τ.Ε.Ι. Σχολή/τμήμα:

Μεταπτυχιακές Σπουδές:

Άλλες δραστηριότητες – ενδιαφέροντα:

Ανήκετε σε κάποια Εθελοντική Οργάνωση; ΝΑΙ ΟΧΙ





Αν ναι, σε ποια /ες;

**5. ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

Παρακαλούμε σημειώστε με **Χ** σε ποια πόλη επιλέγετε να προσφέρετε τις εθελοντικές σας υπηρεσίες :

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΟΛΗ** | |
| ΗΡΑΚΛΕΙΟ |  |
| ΧΑΝΙΑ |  |

**6. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΑΓΚΗΣ**

Ονοματεπώνυμο:

Σχέση:

Τηλέφωνο / Κινητό:

**7. ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟΤΗΤΑΣ**

Κατά τη διάρκεια της εθελοντικής δράσης στο Ηράκλειο και στα Χανιά, εάν οι εθελοντές έχουν πρόσβαση σε προσωπικά δεδομένα και εμπιστευτικές πληροφορίες, δεν επιτρέπεται να τα κοινοποιούν σε πρόσωπα εκτός της Ομάδας και του εθελοντικού πλαισίου.

**Η εχεμύθεια** είναι **βασική αρχή** και **υποχρέωση τ**ου Εθελοντή.

**Οι εθελοντές πρέπει να γνωρίζετε ότι:**

1. Απαγορεύεται η κοινοποίηση/ μεταβίβαση οποιασδήποτε πληροφορίας η οποία ενδέχεται να περιέλθει στην αντίληψή σας σχετικά με προσωπικά δεδομένα άλλων εθελοντών ή ενδιαφερόμενων που θα προσέλθουν στα σημεία ενημέρωσης, θα παραλάβουν έντυπο υλικό ή θα αναζητήσουν βοήθεια σε οποιοδήποτε τομέα. **Εξαίρεση** αποτελεί η περίπτωση γνωστοποίησης πληροφορίας που χρήζει άρση απορρήτου.
2. Η αρχή της εχεμύθειάς σας τηρείται κατά τη διάρκεια της εθελοντικής εργασίας και

μετά την ολοκλήρωση της.

**Συμπληρώνω και διευκρινίζω επίσης ότι:**

* Με την αίτησή μου αυτή δηλώνω υπεύθυνα ότι ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου για την άνωθεν εθελοντική δράση.

ΝΑΙ ΟΧΙ





* Συμφωνώ ότι θα συνεργάζομαι με άλλους εθελοντές, θα ακολουθώ τους κανόνες λειτουργίας και απορρήτου όπως αναφέρεται παραπάνω.

ΝΑΙ ΟΧΙ





* Θα συμμετάσχω σε εκπαίδευση πριν την εθελοντική δράση και θα ακολουθώ τις σχετικές υποδείξεις και οδηγίες που θα μου δίνονται.

ΝΑΙ ΟΧΙ





* Η προσφορά της εθελοντικής μου εργασίας θα γίνεται αφιλοκερδώς και δεν θα διεκδικήσω καμιά άμεση ή έμμεση χρηματική αμοιβή, ούτε αποζημίωση εξόδων. ΝΑΙ ΟΧΙ





* Τα παραπάνω προσωπικά μου στοιχεία είναι απόρρητα, δέχομαι να καταγραφούν και να αξιοποιηθούν μόνο από ΤΕΙ και το Πανεπιστήμιο Κρήτης.

ΝΑΙ ΟΧΙ





* Η παρούσα αίτηση αναφέρεται αποκλειστικά στην προσφορά εθελοντικών υπηρεσιών και δεν υφίσταται έμμισθη σχέση εξαρτημένης εργασίας.
* ΝΑΙ ΟΧΙ





* Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα προσωπικά μου στοιχεία είναι αληθή.

ΝΑΙ ΟΧΙ





Υπογραφή: ………..……………………………………………………………………….

Ημερομηνία: ………………………………………………………………………………

Σας ευχαριστούμε για τη συμπλήρωση της αίτησης και την πρόθεσή σας να προσφέρετε εθελοντικά τις υπηρεσίες σας.

Θα επικοινωνήσουμε σύντομα μαζί σας να σας ενημερώσουμε για την έκβαση της αίτησής σας.

**8. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ – ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ**

Για περισσότερες πληροφορίες ή διευκρινίσεις μπορείτε να επικοινωνείτε μαζί μας στα παρακάτω τηλέφωνα: 28210-379241/379514

Η αίτηση μπορεί να σταλθεί ηλεκτρονικά στο [lahers@hmu.gr](mailto:lahers@hmu.gr) ή στη σελίδα <https://www.facebook.com/grikaepae/>

Σας ευχαριστούμε για την συμμετοχή σας.

**Ο Εθελοντής/τρια**