****

**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***  |  |  |  |

1. **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: ………………………………………………….

* 1. **Ξένες Γλώσσες**

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

* 1. **Άλλες πληροφορίες**

Χειρίζεστε Η/Υ;

* ΝΑΙ
* ΟΧΙ

Έχετε άδεια οδήγησης:

* Δικύκλου
* Αυτοκινήτου

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

………………………………………………………………………………………

1. **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
1. **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
1. **ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΩΝ**

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

* Διοικητική υποστήριξη (καταγραφή και δικτύωση εθελοντών)
* Πολιτισμός (Φεστιβάλ, παραστάσεις, εκδηλώσεις κλ.π)
* Τουρισμός (ξενάγηση, προστασία μνημείων κλπ)
* 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)
* Υποστήριξη ειδικών κοινωνικών ομάδων (βοήθεια σε πληγέντες, αστέγους, απόρους, πρόσφυγες, χρόνια πάσχοντες, βοήθεια στο πρόγραμμα σίτισης του Δήμου 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
* Αιμοδοσία
* Άλλο: …………………………………………………………………

**7. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ[[1]](#footnote-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;

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **Δηλώνω ότι αποδέχομαι το δικαίωμα χρήσης των δηλωθέντων στοιχείων από το Γραφείο Εθελοντισμού Δήμου Πρέβεζας.**

**Ημερομηνία** ……………

**Ο δηλών/Η δηλούσα Για το Δήμο Πρέβεζας**

1. Οι πληροφορίες κρίνονται απαραίτητες τόσο για την δική σας ασφάλεια όσο και για την όσο το δυνατόν πιο λειτουργική άσκηση του εθελοντικού έργου [↑](#footnote-ref-1)