Συμπλήρωσε την παρακάτω αίτηση αν θέλεις να γίνεις εθελοντής

Όνομα \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Επίθετο \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ημ/νία γέννησης \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Κινητό \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ε-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Διεύθυνση κατοικίας \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Σχολή \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Τμήμα \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Επίπεδο Σπουδών \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Επέλεξε τον τομέα που επιθυμείς να δραστηριοποιηθείς εθελοντικά

* Κέντρο Συμβουλευτικής και Ψυχοκοινωνικής Στήριξης
* Ιατρείο
* Τμήμα Φοιτητικών Παροχών (σίτιση, στέγαση)
* Βιβλιοθήκη
* Γυμναστήριο
* Γραφείο Διασύνδεσης
* Γραμματεία του τμήματος σου
* Δράσεις του τμήματος σου
* Άλλο \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Δημιούργησε την δική σου ομάδα

Διαθέτεις άλλες γνώσεις, δεξιότητες ή ικανότητες που θα ήθελες να μοιραστείς με τους συμφοιτητές σου που δεν έχουν την δυνατότητα να τις αποκτήσουν π.χ. μουσικό όργανο, ξένη γλώσσα, χορευτικές ικανότητες, πρώτες βοήθειες κ.α.;

Αν ναι, δήλωσε την ομάδα που επιθυμείς να δημιουργήσεις.

Ομάδα \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Δήλωσε την διαθεσιμότητα σου

* Ανά βδομάδα
* Ανά μήνα
* Άλλο \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ώρες – Ημέρες | | Δευτέρα | Τρίτη | Τετάρτη | Πέμπτη | Παρασκευή | Σάββατο | Κυριακή |
| Πρωί | 08:00-09:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 09:00-10:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10:00-11:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11:00-12:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12:00-13:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| Μεσημέρι | 13:00-14:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14:00-15:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15:00-16:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16:00-17:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| Απόγευμα | 17:00-18:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18:00-19:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19:00-20:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| Βράδυ | 20:00-21:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21:00-22:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22:00-23:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23:00-24:00 |  |  |  |  |  |  |  |

Συμπλήρωσε τον παραπάνω πίνακα με τις ώρες που θα ήθελες να προσφέρεις εθελοντισμό

Οι εθελοντές θα λάβουν σχετική ενημέρωση και εκπαίδευση από το ειδικό προσωπικό του αντίστοιχου τομέα που θα επιλέξουν

* Δίνω τη συγκατάθεση μου για την συλλογή των προσωπικών μου δεδομένων από το Τμήμα της Κοινωνικής Μέριμνας του ΕΛΜΕΠΑ