

**Ευρωπαϊκό Δίκτυο κατά της Βίας (Ε.Δ.κ.Β.)**

**Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρία**

Τηλ: 210 92 25 491

info@antiviolence-net.eu ⧫ [www.antiviolence-net.eu](http://www.antiviolence-net.eu)

 **ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΕΘΕΛΟΝΤΗ/-ΡΙΑΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Όνομα** |  | **Επώνυμο** |
|   |  |  |
| **Επάγγελμα / ιδιότητα** |  | **Ημερομηνία γέννησης** (προαιρετικά) |
|   |  | // |
|  **Εκπαίδευση** |  | **Πώς ενημερωθήκατε για το Ε.Δ.κ.Β.;** |
|  [ ]  Δημοτικό  [ ]  Γυμνάσιο  [ ]  Λύκειο  [ ]  Πανεπιστήμιο  [ ]  Μεταπτυχιακό / Διδακτορικό [ ]  Άλλο:  |  |  [ ]  από τα social media/internet [ ]  από συνάδελφο [ ]  από φίλο/-η [ ]  άλλο:  |
| **Τηλέφωνο (κινητό)** |  | **E-mail** |
|  |  |  |
| **Διεύθυνση** (οδός, αριθμός, πόλη, Τ.Κ.) |  |  |
|   |

|  |
| --- |
| **Επιθυμώ να προσφέρω εθελοντικά στο Ε.Δ.κ.Β. τις παρακάτω υπηρεσίες** |
|   |

|  |
| --- |
| **Διαθεσιμότητα και Συχνότητα Εθελοντικής Προσφοράς: μπορώ να προσφέρω τις παραπάνω υπηρεσίες στους κάτωθι χρόνους (ενδεικτικά)** |
| [ ]  κάθε μέρα (7 ημέρες την εβδομάδα)[ ]  τα Σαββατοκύριακα μόνο [ ]  1-2 φορές την εβδομάδα [ ]  1-2 φορές το μήνα[ ]  1-2 φορές το τρίμηνο[ ]  1-2 φορές το εξάμηνο[ ]  1-2 φορές το χρόνο[ ]  Άλλο:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Δηλώνω υπεύθυνα ότι θα τηρώ τους όρους εχεμύθειας και εμπιστευτικότητας**  | [ ]  Ναι [ ]  Όχι |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Σχόλια / Ερωτήσεις / Παρατηρήσεις** |  |  |
|         |

**Εγκρίνεται από το Δ.Σ.**

Αρ. απόφασης: \_\_\_\_\_\_ Ημερομηνία: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Σφραγίδα

Ημερομηνία: //

Υπογραφή