

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

**Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρία**

Τηλ: 210 92 25 491

[info@antiviolence-net.eu](mailto: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