



Πάμε ψηλά!

ΑΙΤΗΣΗ ΕΘΕΛΟΝΤΙΣΜΟΥ

Βασικές Πληροφορίες

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Φύλο: Άνδρας Γυναίκα

Ημερομηνία Γέννησης (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)

Αριθμός Ταυτότητας:

Εθνικότητα: _____

Επάγγελμα: _____

Στοιχεία Επικοινωνίας

Διεύθυνση

Οδός: _____

Αριθμός: _____ Τ.Κ. _____

Δήμος: _____

Σταθερό Τηλέφωνο:

Κινητό Τηλέφωνο: _____

E-mail: _____

Facebook account:

Άλλα Στοιχεία

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα/ Άλλες Σχολές

Ειδικότητα:

Ξένες Γλώσσες: _____

Έχετε προηγούμενη εθελοντική εμπειρία;

Ναι Όχι

Σε ποια διοργάνωση;/ Σε ποιο τομέα ;

Νούμερο ένδυσης: S M L

Νούμερο υπόδησης: _____

Συμφωνώ στην επεξεργασία των προσωπικών μου στοιχείων και συναινώ στη χρήση της εικόνας μου για τους σκοπούς του Προγράμματος Εθελοντισμού της Διοργάνωσης, σύμφωνα με τις διατάξεις του Νόμου. Η παρούσα Αίτηση Συμμετοχής αναφέρεται αποκλειστικά στην προσφορά των εθελοντικών υπηρεσιών μου και δεν αναφέρεται σε καμία περίπτωση έμμισθης εργασιακής σχέσης. Αποδέχομαι όλους τους παραπάνω όρους συμμετοχής, τους οποίους θεωρώ αναπόσπαστο μέρος της παρούσης αίτησης συμμετοχής.

Ημερομηνία

Υπογραφή

ΕΘΝΙΚΗ ΟΛΥΜΠΙΑΚΗ ΑΚΑΔΗΜΙΑ