



ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΗΝ ΟΜΑΔΑ ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΩΡΩΠΟΥ

Ενημερώνουμε τους ενδιαφερόμενους που επιθυμούν να ενταχθούν στην Ομάδα Εθελοντών Πολιτικής Προστασίας του Δήμου Ωρωπού, ότι μπορούν να συμπληρώνουν αίτηση ενδιαφέροντος που θα βρουν στην ιστοσελίδα του Δήμου Ωρωπού (www.oropos.gov.gr), στέλνοντάς την ηλεκτρονικά στις κάτωθι ηλεκτρονικές διευθύνσεις και αναγράφοντας τον τίτλο: «ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΗΝ ΟΜΑΔΑ ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΩΡΩΠΟΥ»

oropos.dimos@gmail.com

politikiprostasiaoropou@gmail.com

και προσκομίζοντας τα κάτωθι απαραίτητα δικαιολογητικά στο Γραφείο Δημάρχου (τηλ. 22953-20306), ή στο Κοινοτικό Κατάστημα της Μαλακάσας (τηλ. 22950-98598) :

1. Αίτηση ενδιαφέροντος και Υπεύθυνη Δήλωση που θα βρείτε ηλεκτρονικά στην ιστοσελίδα του Δήμου (www.oropos.gov.gr)
2. Φωτοτυπία Ταυτότητας
3. Ιατρική Βεβαίωση
4. Δύο φωτογραφίες

Οι ενδιαφερόμενοι θα περνούν από συνέντευξη, ώστε να ενταχθούν στον αντίστοιχο τομέα εθελοντικής δράσης που επιθυμούν, σύμφωνα με τις ικανότητές τους και τις ανάγκες του Δήμου. Δικαίωμα συμμετοχής έχουν άτομα άνω των 18 ετών.

Περισσότερες πληροφορίες :

Αρμόδιος Συντονισμού Πολιτικής Προστασίας του Δήμου Ωρωπού

Λέκκας Αθανάσιος

τηλ. επικοινωνίας : 6974-950 816



ΔΗΜΟΣ ΟΡΩΠΟΥ
ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΧΑΛΚΟΥΤΣΙΟΥ 50
Τ.Κ. 19015
ΟΡΩΠΟΣ
ΤΗΛ. 22953-20303, 20306
Fax: 22950-79115
Email: oropos.dimos@gmail.com
info@oropos.gov.gr
politikiiprostasiaoropou@gmail.com



ΟΜΑΔΑ ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ ΔΗΜΟΥ ΟΡΩΠΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΘΕΛΟΝΤΗ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ :
ΑΡ. ΠΡΩΤ.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Όνοματεπώνυμο	
Ημερομηνία Γέννησης	
Επάγγελμα	
Διεύθυνση Κατοικίας	
Κινητό Τηλέφωνο	
Σταθερό Τηλέφωνο	
Ομάδα Αίματος	
E-mail	
Διεύθυνση Εργασίας	
Τηλέφωνο Εργασίας	

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ/ΣΠΟΥΔΕΣ

Γυμνάσιο	
Λύκειο	
Τεχνολογικό Ίδρυμα (Τ.Ε.Ι.)	
Περιγραφή Τ.Ε.Ι.	
Ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα (Α.Ε.Ι.)	
Περιγραφή Α.Ε.Ι.	
Άλλες Σχολές (Ι.Ε.Κ., Ε.Ε.Κ. κλπ)	
Περιγραφή Σχολής	
Μεταπτυχιακό	
Περιγραφή Μεταπτυχιακού	
Ξένες Γλώσσες	
Περιγραφή και επίπεδο	
Χρήση Ηλεκτρονικού Υπολογιστή	



ΔΗΜΟΣ ΩΡΩΠΟΥ
ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΧΑΛΚΟΥΤΣΙΟΥ 50
Τ.Κ. 19015
ΩΡΩΠΟΣ
ΤΗΛ. 22953-20303, 20306
Fax: 22950-79115
Email: oropos.dimos@gmail.com
info@oropos.gov.gr
politikiprostasiaoropou@gmail.com

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΡΤΗΣΗ

Επάγγελμα	
Φορέας/Εταιρεία	
Θέση/Ιδιότητα	

ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Επαγγελματική Προϋπηρεσία σχετική με το αντικείμενο της εθελοντικής προσφοράς	
Έχετε συμμετάσχει/Συμμετέχετε σε άλλες εθελοντικές οργανώσεις ή δραστηριότητες ; Αν ναι, σε ποιες ;	
Αν ναι, για πόσο χρονικό διάστημα ;	
Πώς σκεφτήκατε να γίνετε εθελοντής ;	
Πόσο συχνά εκτιμάτε ότι μπορείτε να συνεισφέρετε εθελοντικά	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

Πάσχετε από κάποιο χρόνιο νόσημα ;	
Υπάρχει κάτι που χρειάζεται να δηλωθεί σε σχέση με την υγεία σας (φαρμακευτική αγωγή, χρόνια νοσήματα, εγχειρήσεις, κινητικά προβλήματα) τα οποία πιθανότατα θα επηρεάζαν το έργο σας ως εθελοντής;	
Αν ναι, ποιο ;	



ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΩΝ

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

- ☐ Διοικητική υποστήριξη (καταγραφή και δικτύωση εθελοντών)
- ☐ Πολιτισμός (Φεστιβάλ, παραστάσεις, εκδηλώσεις κλπ)
- ☐ Τουρισμός (ξενάγηση, προστασία μνημείων κλπ)
- ☐ Περιβάλλον (καθαρισμός παραποτάμιων περιοχών, πλατειών, δενδροφυτεύσεις, υιοθεσία και προστασία δημοσίων χώρων κλπ)
- ☐ 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 (περιսυλλογή 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

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Όλα τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή και σωστά
- Γνωρίζω ότι τα ανωτέρω στοιχεία θα παραμείνουν στο φορέα και θα συμπεριληφθούν στο Μητρώο Εθελοντών του Δήμου Ωρωπού
- Βεβαιώνω ότι δεν πάσχω από κάποιο χρόνιο ή μεταδοτικό νόσημα και ότι με δική μου ευθύνη προτίθεμαι να συμμετάσχω εθελοντικά στην ομάδα πολιτικής προστασίας του Δήμου Ωρωπού

Ημερομηνία

Ο Υπογράφων

Ονοματεπώνυμο



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η/Ο κάτωθι υπογεγραμμένη/ος.....
κάτοικος.....διεύθυνση.....
(επισυνάπτεται αίτηση με τα πλήρη προσωπικά μου στοιχεία) δηλώνω με την παρούσα ότι επιθυμώ και δέχομαι να συμμετάσχω εθελοντικά στις/ην παρακάτω εργασίες/α - δραστηριότητα/δραστηριότητες όπως αναφέρονται στη σχετική Συμφωνία Εθελοντικής Εργασίας που υπογράφεται μεταξύ εμού και του Δήμου Ωρωπού :

1.
2.
3.
4.
5.

Επίσης δηλώνω και αποδέχομαι ότι:

- Δεν υφίσταται σχέση εργασίας ή έργου μεταξύ εμού και του Δήμου Ωρωπού. Δεν εντάσσομαι στο έμμισθο προσωπικό ή στους εξωτερικούς συνεργάτες του Δήμου και ως εκ τούτου ουδεμία απαίτηση ή δικαίωμα έχω έναντι αυτού.
- Ουδεμία απαίτηση χρηματική ή άλλης αποζημίωσης έχω έναντι του Δήμου Ωρωπού λόγω της ανάληψης των ανωτέρω αναφερόμενων εργασιών και της εθελοντικότητάς μου προσφοράς σε αυτήν.
- Στις εργασίες στις οποίες συμμετέχω εθελοντικά ο Δήμος Ωρωπού θα μπορεί να αναγράφει το όνομά μου εφόσον το επιθυμώ και μετά από δήλωση μου.
- Το υλικό που ο Δήμος Ωρωπού θα μου παράσχει για την υλοποίηση των εργασιών που αναλαμβάνω καθώς και τα παραγόμενα αποτελέσματα και προϊόντα αυτών ανήκουν αποκλειστικά και μόνον στο Δήμο Ωρωπού και ως εκ τούτου δεν έχω κανένα δικαίωμα (συμπεριλαμβανομένων και των πνευματικών) χρήσης, δημοσίευσης, πώλησης ή άλλο επί αυτών.



ΔΗΜΟΣ ΩΡΩΠΟΥ
ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΧΑΛΚΟΥΤΣΙΟΥ 50
Τ.Κ. 19015
ΩΡΩΠΟΣ
ΤΗΛ. 22953-20303, 20306
Fax: 22950-79115
Email: oropos.dimos@gmail.com
info@oropos.gov.gr
politiki@prostasiaoropou@gmail.com



- Μετά το πέρας της εθελοντικής μου εργασίας υποχρεούμαι να επιστρέψω το υλικό που μου έχει δωθεί για το λόγο αυτόν στο Δήμο Ωρωπού .
- Κατά την διάρκεια υλοποίησης των εθελοντικών εργασιών που αναλαμβάνω, οφείλω να τηρώ τα χρονικά πλαίσια που μου έχουν τεθεί από το Δήμο Ωρωπού και να ακολουθώ τις σχετικές υποδείξεις και οδηγίες που μου δίνονται.
- Ο Δήμος Ωρωπού έχει το δικαίωμα να με παύσει από τις αρμοδιότητες μου ή να αφαιρέσει τμήμα των εθελοντικών εργασιών που αναλαμβάνω.
- Κανένα άλλο δικαίωμα ή απαίτηση έχω έναντι του Δήμου Ωρωπού.

Επιθυμώ τέλος τη λήψη βεβαιώσεως και συστατικής επιστολής από το Δήμο Ωρωπού για την εθελοντική συμμετοχή μου.

Δήμος Ωρωπού .../.../....

Η/Ο ΔΗΛΟΥΣΑ/ΩΝ

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής