

|  |
| --- |
| **Αίτηση Εθελοντή****ΓΙΑ ΤΙΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ EUROPEAN CADET CHAMPIONSHIPS & EUROPEAN KIDS CHAMPIONSHIPS****Που θα πραγματοποιηθούν στην Αθήνα (Κλειστό Στίβου Παιανίας) από 6 έως και 9.11.2025** |
| Προσωπικά Στοιχεία  |
| Επώνυμο:  | Όνομα:  |
| Φύλο: | Άνδρας:  | Γυναίκα: | Ημερομηνία Γέννησης:  |
| Διεύθυνση Κατοικίας |
| Οδός:  | Αριθμός:  | Δήμος/Πόλη: |
| Σταθερό:  | Κινητό:  | Email:  |
| Ξένες Γλώσσες |
| Αγγλικά:  | Καλά: | Πολύ καλά: | Άριστα:  |
| Άλλη: | Καλά: | Πολύ καλά: | Άριστα: |
| Έχετε γνώσεις Η/Υ:  |
| Σπουδές/Γνώσεις |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Γυμνάσιο / Λύκειο: | ΤΕΙ: | ΑΕΙ:  | Μεταπτυχιακό:  | Άλλο: |

 |
| Επαγγελματική Απασχόληση |
| Επάγγελμα:  |
| Επαγγελματική Κατάσταση | Εργαζόμενος:  | Άνεργος: | Φοιτητής: | Συνταξιούχος: |
| **Διαθεσιμότητα** |
| **Παρακαλούμε επιλέξατε τις ώρες και τις ημέρες προτίμησης σας.** |
| Ώρες | 07:00 – 14:00: | 14:00 – 21:00:  |
| **Ημερομηνία : 03/11/2025** |
| **Ημερομηνία : 04/11/2025** |
| **Ημερομηνία : 05/11/2025** |
| **Ημερομηνία : 06/11/2025** |
| **Ημερομηνία : 07/11/2025** |
| **Ημερομηνία : 08/11/2025** |
| **Ημερομηνία : 09/11/2025** |
| **Ημερομηνία : 10/11/2025** |
| Παρακαλούμε επιλέξατε το σωστό μέγεθος μπλούζας εθελοντή. |
| S | M | L  | XL | XXL |
| Όροι και Προϋποθέσεις Συμμετοχής |
| Με την υπογραφή της παρούσας αίτησης συμμετοχής, δηλώνω υπεύθυνα ότι: 1. Όλα τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή.2. Η ΕΛ.Ο.Τ. διατηρεί το δικαίωμα να μη κάνει δεκτή την αίτηση για εθελοντική εργασία ή να διακόψει την εθελοντική εργασία μετά από σχετική ειδοποίηση.3. Συμφωνώ στην επεξεργασία των προσωπικών μου στοιχείων και συναινώ στη χρήση της εικόνας μου για τους σκοπούς του Προγράμματος Εθελοντισμού της/των Διοργανώσεων, σύμφωνα με τις διατάξεις του νόμου, όχι μόνο από την Οργανωτική Επιτροπή, αλλά και από τις Δημόσιες Αρχές που συμβάλλουν στην άρτια διεξαγωγή της/των διοργανώσεων. 4. Η παρούσα αίτηση συμμετοχής αναφέρεται αποκλειστικά στην προσφορά των εθελοντικών υπηρεσιών μου και σε καμία περίπτωση έμμισθης εργασιακής σχέσης.5. Αποδέχομαι όλους τους παραπάνω όρους συμμετοχής, τους οποίους θεωρώ αναπόσπαστο μέρος της παρούσας αίτησης συμμετοχής.Ημερομηνία: Υπογραφή:   |