

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ**

 **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:**

1. **Προσωπικά Στοιχεία**

**Όνομα:** ……………………………………

**Επώνυμο:**  ……………………………………

**Όνομα Πατρός:**  …………………………………

**Όνομα Μητρός:**  …………………………………..

**Ημερομηνία Γέννησης:** .…./………/…………..….

**Αρ. Ταυτότητας/Αρ. Διαβατηρίου:** …………………………………………

**Υπηκοότητα :** ……………………………………………………..…………….

**Διεύθυνση κατοικίας:**

Οδός ………………………………………….. αριθμός……………..

Πόλη, Δήμος ή Κοιν.: …………………..……

Ταχ. Κωδ. ……….……

**Τηλ. Επικοινωνίας:** ……………………………

**Ε-mail:** …………………………………………………

**Επαγγελματική κατάσταση**: (Εργαζόμενος-η/ Άνεργος-η/ Συνταξιούχος)

………………………………………………………………………………………………………………….

**Οικογενειακή κατάσταση:** (Έγγαμος-η /Άγαμος-η /Διαζευγμένος-η)

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. **ΣΠΟΥΔΕΣ – ΓΝΩΣΕΙΣ – ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ**

**Επίπεδο σπουδών :** (Δημοτικό, Γυμνάσιο, Λύκειο, Φοιτητής/ρια, Απόφοιτος/η, Κάτοχος μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών, Κάτοχος διδακτορικού τίτλου σπουδών)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Πτυχίο:** ………………………..………………………………………………………………………………………………….

**(Πανεπιστήμιο)** ………………………………………………………………………………………………………………

**(Σχολή)** ……………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Ξένες Γλώσσες:** …………………………………………**(Επίπεδο**)…………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Γνώσεις Η/Υ:** (Καθόλου - Ελάχιστη/ Καλή/ Μέτρια/Πολύ Καλή/Άριστη)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Άλλες γνώσεις/ικανότητες:** …………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Άλλες δραστηριότητες – ενδιαφέροντα:** ………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ – ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΟ ΕΡΓΟ**

**Τι σημαίνει για εσάς εθελοντική δράση;** ………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Έχετε συμμετάσχει-συμμετέχετε σε εθελοντικές οργανώσεις**: ΝΑΙ ΟΧΙ

**Αν ναι, σε ποιά /ες;** ……………………………………………………………………………………………………….

**Για πόσο χρονικό διάστημα συμμετείχατε;** ……………………………………………………………………

1. **ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ ΣΤΟΝ ΕΟΠΑΕ**

**Για ποιους λόγους επιλέξατε να προσφέρετε εθελοντικό έργο στον χώρο**

**της αντιμετώπισης των εξαρτήσεων;** ……………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Πόλη όπου ενδιαφέρεστε να παρέχετε εθελοντικό έργο**; ...............................................................................................................................................

**Χρόνος διάθεσης για προσφορά του εθελοντικού έργου σε εβδομαδιαία βάση (ημέρες**

**και ώρες):** …………………………………………………………………………………………………………………………

**Σας ενδιαφέρει προσφορά εθελοντικού έργου αποκλειστικά και μόνο πάνω στο αντικείμενο σας;** ΝΑΙ ΟΧΙ

**Σε ποιους από τους παρακάτω τομείς δραστηριοποίησης του ΕΟΠΑΕ έχει προτίμηση να παρέχετε εθελοντικό έργο; Επιλέξετε έως 3 τομείς με σειρά προτίμησης (π.χ. 1η, 2η, 3η).**

Υπηρεσίες Άμεσης Πρόσβασης /Μείωσης της Βλάβης

Θεραπευτικές Δομές

Κοινωνική Επανένταξη

Διοικητική Υποστήριξη

Εκπαίδευση/Έρευνα



Πρόληψη

Δράσεις επικοινωνίας/εκδηλώσεις

**Επιπρόσθετες πληροφορίες /Σχόλια:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Όλα τα στοιχεία που αναγράφονται στην αίτηση προσφοράς εθελοντικού έργου στον Ε.Ο.Π.Α.Ε. είναι απολύτως αληθή.

Έχω ενημερωθεί για το Πλαίσιο Αξιοποίησης Αιτημάτων Προσφοράς Εθελοντικού Έργου στον Ε.Ο.Π.Α.Ε., τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις μου, αναλυτικά, που απορρέουν από αυτό, τα οποία αποδέχομαι και αναλαμβάνω.

Έχω ενημερωθεί και συναινώ στη χρήση και επεξεργασία από τον Ε.Ο.Π.Α.Ε. των χορηγούμενων από εμένα προσωπικών και δημογραφικών στοιχείων σύμφωνα με την Πολιτική Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων του Ε.Ο.Π.Α.Ε. και σε συμμόρφωση με τον Κανονισμό της Ε.Ε. 2016/679, τον νόμο 4624/2019 και την κείμενη ελληνική νομοθεσία περί προστασίας δεδομένων.

*Σας ευχαριστούμε για την πρόθεσή σας να προσφέρετε εθελοντικό έργο*

*στον Εθνικό Οργανισμό Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων.*

*Για πληροφορίες ή/και διευκρινίσεις μπορείτε να επικοινωνείτε*

*με το Τμήμα Προγραμματισμού και Ανάπτυξης Συνεργασιών του ΕΟΠΑΕ*

*στα τηλ.: 2109245743, 2109215732, e-mail:* *programming@eopae.gr*