



ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	<input type="text"/>			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	<input type="text"/>	ΦΥΛΟ	ΑΝΔΡΑΣ <input type="text"/>	ΓΥΝΑΙΚΑ <input type="text"/>
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	<input type="text"/>			
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	<input type="text"/>			
ΣΠΟΥΔΕΣ	<input type="text"/>			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	<input type="text"/>			
email	<input type="text"/>			
ΔΙΠΛΩΜΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ	<input type="text"/>			
ΜΕΓΕΘΟΣ ΜΠΛΟΥΖΑΣ	<input type="text"/>			

ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΙΣΤΕ ΜΕΛΟΣ ΑΘΛΗΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ;				ΝΑΙ/ ΟΧΙ	<input type="text"/>
ΑΝ ΝΑΙ ΣΕ ΠΟΙΟΝ;	<input type="text"/>				
ΕΧΕΤΕ ΣΥΜΕΤΑΣΧΕΙ ΣΑΝ ΕΘΕΛΟΝΤΗΣ /ΕΘΕΛΟΝΤΡΙΑ ΣΕ ΑΛΛΗ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ;			ΝΑΙ/ ΟΧΙ	ΝΑΙ/ ΟΧΙ	<input type="text"/>
ΑΝ ΝΑΙ ΣΕ ΠΟΙΟΝ;	<input type="text"/>	ΤΟΜΕΑΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	<input type="text"/>		
ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ Α΄ ΒΟΗΘΕΙΩΝ	<input type="text"/>			

ΤΟΜΕΙΣ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΕΥΡΕΣΗ ΧΟΡΗΓΩΝ	<input type="checkbox"/>
ΥΠΟΔΟΧΗ & ΣΥΝΟΔΕΙΑ ΟΜΑΔΩΝ	<input type="checkbox"/>
ΥΠΟΔΟΧΗ ΑΘΛΗΤΩΝ	<input type="checkbox"/>
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΘΛΗΤΩΝ	<input type="checkbox"/>
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΤΕΛΕΤΩΝ	<input type="checkbox"/>
ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΑΓΩΝΩΝ	<input type="checkbox"/>
ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ & ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ (ΠΡΟΥΠΟΘΕΤΕΙ ΑΝΑΛΟΓΗ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ)	<input type="checkbox"/>

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, όχι μόνο από την Οργανωτική Επιτροπή αλλά και από τις Δημόσιες Αρχές που συμβάλουν στην άρτια διεξαγωγή της Διοργάνωσης.

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.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ