

Έντυπο Εγγραφής στο Μητρώο Εθελοντών του Δήμου Στροβόλου

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΔΡΑΣΕΩΝ

Παρακαλώ να δηλωθούν οι κατηγορίες δράσεων που επιθυμείτε να συμμετάσχετε, επιλέγοντας το κατάλληλο πεδίο (μπορείτε να επιλέξετε όσες κατηγορίες επιθυμείτε):

- ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ
- ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΣ – ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ
- ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΣ
- ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗ ΚΑΙ ΕΥΗΜΕΡΙΑ (Δράσεις στήριξης κοινωνικά ευπαθών ομάδων πληθυσμού, Δράσεις για παιδιά, νέους και άτομα τρίτης ηλικίας, Θέματα υγείας, Καταστάσεις έκτακτης ανάγκης π.χ φυσικές καταστροφές, πλημμύρες, σεισμοί, πυρκαγιές)
- ΦΙΛΟΖΩΙΚΗ ΔΡΑΣΗ

Εισηγήσεις Πολιτών:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ

Όνοματεπώνυμο*: Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα (για άτομα κάτω των 18 ετών)**:

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας γονέα/κηδεμόνα (για άτομα κάτω των 18 ετών):

Ημερ. Γέννησης*: Επάγγελμα: Ηλεκτρ.Διεύθυνση:.....

Διεύθυνση*: Τ.Κ.:*

Τηλ. Οικίας: Κινητό:..... Τηλ.Επικοινωνίας*:.....

(Τα πεδία που σημειώνονται με αστερίσκο (*) είναι υποχρεωτικά).

Το πεδίο που σημειώνεται με δύο αστερίσκους (**) είναι υποχρεωτικό για αιτητές κάτω των 18 ετών.

Για κάθε άτομο που επιθυμεί να εγγραφεί ως Εθελοντής θα πρέπει να συμπληρώνεται νέο Έντυπο Εγγραφής.

Για άτομα κάτω των 18 ετών, το παρόν Έντυπο θα πρέπει απαραίτητα να φέρει την υπογραφή και συγκατάθεση του γονέα/κηδεμόνα. Το παρόν έντυπο θα πρέπει να υποβληθεί στα γραφεία του Δήμου, ή να αποσταλεί στην διεύθυνση Λεωφ. Στροβόλου 100, Τ.Κ. 2020.

Πληροφορείστε ότι οι εκδηλώσεις/δράσεις για τον εθελοντισμό πιθανόν να φωτογραφίζονται ή και βιντεοσκοποούνται για σκοπούς τήρησης αρχείου και προβολής.

Παρακαλώ δηλώστε τον τρόπο με τον οποίο επιθυμείτε να ενημερώνεστε για τις δραστηριότητες του Γραφείου Εθελοντισμού και παρακαλώ όπως δώσετε την συγκατάθεσή σας ως πιο κάτω:

- Μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου Μέσω SMS στο κινητό Τηλεφωνική επικοινωνία

Έχω ενημερωθεί και συγκατατίθεμαι στην επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και τυχόν συνοδευτικών εγγράφων που παρέχω με την παρούσα αίτηση από τον Δήμο Στροβόλου για σκοπούς εγγραφής, παροχής υπηρεσιών, λογιστικούς σκοπούς, σύμφωνα με τις πρόνοιες του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία των Δεδομένων (Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679). Έχω επίσης ενημερωθεί ότι σε περίπτωση κατά την οποία επιθυμώ να λάβω περαιτέρω πληροφόρηση σχετικά με τα δεδομένα τα οποία διατηρεί ο Δήμος Στροβόλου ή εάν επιθυμώ να εξασκήσω το δικαίωμα πρόσβασης, και/ή διόρθωσης, και/ή διαγραφής των δεδομένων μου και/ή το δικαίωμα στον περιορισμό της επεξεργασίας των δεδομένων ή να ανακαλέσω τη συγκατάθεση μου οποτεδήποτε, μπορώ να αποσταθώ γραπτώς στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου municipality@strovolos.org.cy ή μέσω του τηλεομοιότυπου στο 22 470400 ή δια χειρός στο Γραφείο Εξυπηρέτησης Δημοτών, Δημοτικό Μέγαρο Στροβόλου.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι σύμφωνα με ιατρική συμβουλή, την οποία έλαβα από ιατρό της απόλυτης μου εμπιστοσύνης, δεν πάσχω από οποιαδήποτε κρυφή ή φανερή ασθένεια ή σωματική βλάβη, η οποία θα επιβαρυνθεί από τη συμμετοχή μου στις δράσεις του Γραφείου Εθελοντισμού που διοργανώνονται από τον Δήμο Στροβόλου και σε περίπτωση που η υγεία μου επιβαρυνθεί από οποιονδήποτε λόγο, συμπεριλαμβανομένου και του ατυχήματος, παραιτούμαι από οποιαδήποτε αξίωση έναντι του Δήμου Στροβόλου.

Έχω διαβάσει και ενημερωθεί για το πιο πάνω περιεχόμενο και δίδω ελεύθερα και με πλήρη επίγνωση τη ρητή συγκατάθεση μου για επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα μου, ευαίσθητων και μη, σύμφωνα με τις πρόνοιες του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία των Δεδομένων για τον σκοπό που περιγράφεται ανωτέρω.

Υπογραφή

Ημερομηνία