



**ΔΗΛΩΣΗ – ΑΙΤΗΣΗ ΕΘΕΛΟΝΤΗ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΔΗΜΟ ΙΛΙΟΥ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ «ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟΥ»**

Ίλιον, __ / __ / 2017

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο : _____
Ημ/νία Γέννησης : _____
ΑΜΚΑ : _____
Ειδικότητα : _____
Εκπαιδευτικό Ίδρυμα : _____
Σχολή : _____
Τμήμα : _____
Έτος Εισαγωγής : _____
Έτος Αποφοίτησης : _____
Διεύθυνση Κατοικίας : _____
Τ.Κ. : _____
Τηλέφωνα Επικοινωνίας : _____
E-mail: : _____

Δηλώνω ότι προτίθεμαι να προσφέρω εθελοντική εργασία για ορισμένο χρόνο στις δράσεις του «ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟΥ», που διοργανώνει ο Δήμος Ιλίου, για την ενίσχυση των μαθητών δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης.

Γνωρίζω ότι η σχέση μου με τον Δήμο Ιλίου στηρίζεται στις ηθικές αξίες του εθελοντισμού και την ανάπτυξη εθελοντικής συνείδησης, στο πλαίσιο της καλλιέργειας αντίληψης κοινωνικής αλληλεγγύης.

Επίσης, δηλώνω ότι:

1. Δεν υφίσταται σχέση εργασίας ή έργου μεταξύ εμού και του Δήμου Ιλίου. Δεν εντάσσομαι στο έμμισθο προσωπικό ή στους εξωτερικούς συνεργάτες του Δήμου Ιλίου και ως εκ τούτου, ουδεμία απαίτηση ή δικαίωμα έχω έναντι αυτού.
2. Γνωρίζω ότι η καλλιέργεια συνεργατικού κλίματος είναι απαραίτητη για την ποιοτικότερη απόδοση του έργου και απαιτεί τη συνεργασία μεταξύ εθελοντών και στελεχών του Δήμου Ιλίου.

3. Στο πλαίσιο του ελεύθερου χρόνου μου και με βάση τα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα μου, προτίθεμαι να συνδράμω το έργο του «ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟΥ».
4. Κατά τη διάρκεια υλοποίησης των εθελοντικών εργασιών που αναλαμβάνω, δεσμεύομαι να τηρώ το πλαίσιο λειτουργίας του «ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟΥ», όπως ρυθμίστηκε με την υπ' αριθμόν 302/2015 Απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου περί Κανονισμού Λειτουργίας Κοινωνικού Φροντιστηρίου.
5. Γνωρίζω ότι, μετά το πέρας του έργου, θα μου χορηγηθεί βεβαίωση προϋπηρεσίας, υπογεγραμμένη από τον αρμόδιο Αντιδήμαρχο, όπου θα αναφέρεται επακριβώς το έργο που επιτέλεσα, ο χρόνος διάρκειας του έργου και οι ώρες εθελοντικής απασχόλησης μου.

Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Όλα τα ανωτέρω προσωπικά μου στοιχεία είναι αληθή και σωστά.
- Έως __ / __ / 2017 θα προσκομίσω αντίγραφα τίτλων σπουδών ή αποδεικτικά τυπικών και ουσιαστικών προσόντων.
- Γνωρίζω ότι τα ανωτέρω στοιχεία θα παραμείνουν στο αρχείο που τηρείται στο Δήμο Ιλίου και αποδέχομαι το δικαίωμα για χρήση στατιστικής επεξεργασίας και κοινοποίησης των στοιχείων που υποβάλλω με την παρούσα Υπεύθυνη Δήλωση στο Δήμο Ιλίου, σύμφωνα με το νόμο για την προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. Οι εργασίες που μπορώ να προσφέρω έχουν ως ακολούθως :

Γνωστικό Αντικείμενο	Προτίμηση	
	Περιορισμοί	
Τάξη	Προτίμηση	
	Περιορισμοί	
Ημέρες διδασκαλίας	Ώρες που διαθέτω (ημέρες, ώρες, αριθμός ωρών)	
	Περιορισμοί (ημέρες, ώρες, αριθμός ωρών)	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του ν. 1599/1986, δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή, και δεσμεύομαι για όλα τα ανωτέρω.

Ονοματεπώνυμο Εθελοντή

Υπογραφή