



ΔΗΜΟΣ ΓΑΛΑΤΣΙΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ



ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ : _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: _____

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

ΑΡ. ΔΕΛΤ.ΤΑΥΤΟΤ.: _____

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΤΗΛ. ΕΠΙΚ.: _____

ΚΙΝΗΤΟ: _____

email: _____

Γαλάτσι, ___/___/_____

Συναινώ στη χρησιμοποίηση των στοιχείων μου,
αποκλειστικά και μόνο, για το σκοπό της
αξιολόγησης του αιτήματός μου

**ΠΡΟΣΟΧΗ! ΠΑΡΑΚΑΛΕΙΣΘΕ ΤΑ
ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΚΑΤΑΘΕΤΕΤΕ ΝΑ ΕΙΝΑΙ
ΕΣΩΚΛΕΙΣΤΑ ΣΕ ΦΑΚΕΛΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ
ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Προς:

Γραφείο Αντιδημάρχου Πολιτισμού & Αθλητισμού

Ο /Η κάτωθι υπογεγραμμένος-η αιτούμαι και δηλώνω υπεύθυνα ότι επιθυμώ να προσφέρω εθελοντικά τις υπηρεσίες μου στα προγράμματα του Δήμου Γαλατσίου.

Ειδικότητα: _____

Δεξιότητες-Ειδικές Ενασχολήσεις: _____

Διαθέσιμος Χρόνος για προσφορά ανά εβδομάδα:

Ημέρες: _____

Ώρες: _____

Επιθυμητός Τομέας Εθελοντικής Απασχόλησης:

α) _____

β) _____

Η ΑΙΤΟΥΣΑ / Ο ΑΙΤΩΝ – Υπεύθυνα Δηλούσα/Δηλών

(υπογραφή)

Συνημμένα: 1) Φωτοτυπία το Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας
2) Μία φωτογραφία μικρή (μεγέθους ταυτότητας)



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Το Δήμο Γαλασίου						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

ΘΑ ΠΑΡΕΧΩ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΑ ΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΜΟΥ ΣΤΟ ΔΗΜΟ ΓΑΛΑΤΣΙΟΥ ΚΑΙ ΟΥΔΕΜΙΑ ΑΞΙΩΣΗ ΕΧΩ ΓΙΑ ΑΜΟΙΒΗ Ή/ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΔΗΜΟ ΓΑΛΑΤΣΙΟΥ, ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΤΩΝ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΜΟΥ.

ΕΠΙΣΗΣ, ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ ΤΟΥΣ ΚΑΝΟΝΕΣ ΤΟΥ ΠΛΑΙΣΙΟΥ ΚΑΙ ΘΑ ΕΡΓΑΣΤΩ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΥΤΟΥΣ.

(4)

Ημερομηνία:20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.