

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΘΕΛΟΝΤΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ «ΓΑΛΙΛΑΙΑ»

### ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο:			
Διεύθυνση:			
Πόλη:	Χώρα:	ΤΚ:	
Σταθερό Τηλ.:	Κινητό Τηλ.:		
E-mail:			
Ημερομηνία Γέννησης:			

### ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Άγαμος/η <input type="checkbox"/>	Έγγαμος/η <input type="checkbox"/>	Χήρος/α <input type="checkbox"/>	Διαζευγμένος/η <input type="checkbox"/>	Σε διάσταση <input type="checkbox"/>
Παιδιά:			Ηλικίες:	

### ΜΟΡΦΩΣΗ-ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

Δημοτικό <input type="checkbox"/>	Γυμνάσιο <input type="checkbox"/>	Λύκειο <input type="checkbox"/>	Τεχνική Σχολή <input type="checkbox"/>	ΤΕΙ <input type="checkbox"/>	ΑΕΙ <input type="checkbox"/>
Ξένες Γλώσσες:					
Γνώσεις Υ/Η	Πολύ Καλά <input type="checkbox"/>	Καλά <input type="checkbox"/>	Καθόλου <input type="checkbox"/>		
Επάγγελμα/ Ειδικότητα:					
Φορέας επαγγελματικής δραστηριότητας:					
Ενδιαφέροντα-Ασχολίες:					

### ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

---



---



---

Άλλες Οργανώσεις που είστε μέλος:

---



---



---

**Τα κίνητρα που σας ώθησαν να γίνετε εθελοντής στη Μονάδα Ανακουφιστικής Φροντίδας «ΓΑΛΙΛΑΙΑ»**

---

---

---

---

**Έχετε εμπειρία με άτομα που πάσχουν από καρκίνο (εθελοντική εμπειρία, προσωπική εμπειρία, οικογενειακό περιβάλλον, φιλικό περιβάλλον, κ.α.);**

---

---

---

---

**Θα νιώθατε άνετα να έρθετε σε επαφή με αρρώστους που πάσχουν από καρκίνο και τις οικογένειές τους;**

---

---

---

#### **ΔΡΑΣΕΙΣ ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ**

**Σε ποιες από τις ακόλουθες δράσεις θα θέλατε να συμμετέχετε;**

- Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας και Απασχόλησης
- Μεταφορές & Γραφειοκρατικά θέματα
- Συντροφιά ασθενών
- Ξενώνας (Υποδοχή, Μεταφορά γευμάτων και ιματισμού, Προμήθειες)
- Διανομή τροφίμων
- Αφισκόλληση
- Διασύνδεση με τοπική κοινωνία (π.χ. εκδηλώσεις)
- Ομάδα δώρων και κατασκευών
- Μεταφράσεις
- Γραμματειακή Υποστήριξη
- Τεχνική Υποστήριξη

- Υποστήριξη Εκπαίδευσης
- Τομέας χορηγιών και επικοινωνίας
- Στήριξη Πενθούντων
- Καθαριότητα
- Λογιστήριο
- Κουτί της «ΓΑΛΙΛΑΙΑΣ»

#### ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ ΧΡΟΝΟΥ

Ημέρα Προσέλευσης:

Πρωί

Απόγευμα

Οδηγείτε;

Ναι

Όχι

Διαθέτετε μεταφορικό μέσο;

Ναι

Όχι

**Άλλα σχόλια σχετικά με το πρόγραμμά σας:**

**Από πού ενημερωθήκατε για τη Μονάδα Ανακουφιστικής Φροντίδας «ΓΑΛΙΛΑΙΑ»;**

#### Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων

Υπεύθυνος Επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων σας είναι το Εκκλησιαστικό Ίδρυμα με την επωνυμία «Μονάδα Ανακουφιστικής Φροντίδας (ΜΑΦ) «ΓΑΛΙΛΑΙΑ» της Ιεράς Μητροπόλεως Μεσογαίας και Λαυρεωτικής» (στο εξής: «ΓΑΛΙΛΑΙΑ») της Ιεράς Μητρόπολης Μεσογαίας και Λαυρεωτικής (Ι.Μ.Μ.Λ.), το οποίο εδρεύει στην οδό Αγ. Δημητρίου 23, 19004, Σπάτα. Η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων σας, όπως συλλέγονται από εσάς με το παρόν, έχει ως σκοπό την εξέταση και αξιολόγηση της αίτησής σας μέσω μη αυτοματοποιημένων διαδικασιών για την ένταξή σας στο εθελοντικό δίκτυο της «ΓΑΛΙΛΑΙΑΣ». Είναι η απαραίτητη διαδικασία επεξεργασίας για την αξιολόγηση της αίτησής σας. Τα προσωπικά δεδομένα σας είναι εμπιστευτικά, αφορούν μόνο στην αξιολόγηση της αίτησής σας και δεν θα κοινοποιηθούν σε τρίτους. Όλες οι αιτήσεις αρχειοθετούνται από τη «ΓΑΛΙΛΑΙΑ» και διατηρούνται με ασφάλεια σε φυσικό και ηλεκτρονικό αρχείο στις εγκαταστάσεις της. Για σκοπούς στατιστικών και ερευνητικών, οι αιτήσεις δεν διαγράφονται αλλά διατηρούνται με ασφάλεια από τη «ΓΑΛΙΛΑΙΑ». Τα στατιστικά στοιχεία που εξάγονται δεν περιέχουν προσωπικά δεδομένα. Μπορείτε να επικοινωνήσετε με τη «ΓΑΛΙΛΑΙΑ» στο email [dpo@galilee.gr](mailto:dpo@galilee.gr) ή στο τηλ. 2106635955 για οποιαδήποτε πληροφορία και για να ζητήσετε την πρόσβαση, διόρθωση, διαγραφή ή/και περιορισμό της επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων σας βάσει του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων. Σε κάθε άλλη περίπτωση μπορείτε να απευθυνθείτε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

Σπάτα, .... / .... / 20....

Ο / Η Αιτ.....