



Σύλλογος Αλλολεπτών
και Αρωτών Οικογενειών
Θυμάτων Τροχαίων Δυστυχημάτων
Περιφέρειας Κρήτης
"Ο Άγιος Χριστόφορος"

Α/Α ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Χανιά/...../.....

Επώνυμο*:	Όνομα*:	Όνομα Πατρός*:
Ημ. Γέννησης*:	Διεύθυνση*:	T.K.*:
Περιοχή*:	e-mail*:	
Τηλέφωνο σπιτιού:	Τηλέφωνο εργασίας:	Κινητό τηλέφωνο*:
Έχετε προηγούμενη εμπειρία σε εθελοντικό σύλλογο; <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	Αν ναι, σε ποιο σύλλογο:	
Για ποιους λόγους επιθυμείτε να γίνετε μέλος του συλλόγου:		
Εκπαίδευση: <input type="checkbox"/> Απόφοιτος Λυκείου <input type="checkbox"/> Σπουδαστής / Φοιτητής Σχολή: <input type="checkbox"/> Πτυχιούχος Ειδικότητα:	Επάγγελμα: <input type="checkbox"/> Σπουδαστής / Φοιτητής <input type="checkbox"/> Εργαζόμενος / Επάγγελμα: Εργοδότης / Φορέας <input type="checkbox"/> Συνταξιούχος: <input type="checkbox"/> Άνεργος	
Γνώσεις: 1. Ξένων γλωσσών:	Γνώσεις: 2. Η/Υ <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Access <input type="checkbox"/> Power Point Άλλο:	
3. Δίπλωμα οδήγησης:	4. Άλλες γνώσεις / Ασχολίες:	
Σημειώστε τη διαθεσιμότητά σας ανά βδομάδα, ανά 15ήμερο ή ανά μήνα* 1. 2. Έχει χάσει μέλος της οικογένειας τη ζωή του σε τροχαίο δυστύχημα:		

Σημειώστε σε ποια ομάδα εργασίας θα θέλατε να δραστηριοποιηθείτε κυρίως*

ΟΜΑΔΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

1. Συλλογής πληροφοριών και επεξεργασίας αρχικών στοιχείων και δεδομένων δυστυχήματος
2. Άμεση εκτίμηση καταστάσεως και οικογενειακών αναγκών
3. Ψυχολογική και ιατρική υποστήριξη
4. Οικονομική προσωρινή ενίσχυση για άμεση αντιμετώπιση αναγκών (κηδεΐα απόρων και μεταναστών)
5. Παροχή νομικής υποστήριξης
6. Παροχή τεχνικής υποστήριξης (επί τεχνικών θεμάτων δυστυχήματος, συνθηκών και αιτιών δυστυχήματος, τεχνικός σύμβουλος)
7. Υποστήριξη επί θεμάτων προόδου δικογραφιών
8. Προβολή προβλημάτων των οικογενειών από το τροχαίο δυστύχημα στα Μ.Μ.Ε. και Δημόσιες Σχέσεις.
9. Διαδικτυακής προβολής έργου και προβλημάτων του Συλλόγου
10. Εκπροσώπηση συλλόγου σε συναφή ιερά μυστήρια τροχαίων δυστυχημάτων
11. Υποστήριξη Φορέων για τέλεση Μνημοσύνων και εκδηλώσεων στο Πάρκο Τροχαίων Δυστυχημάτων **“ΧΡΗΣΤΟΣ ΠΟΛΕΝΤΑΣ”**

Θα ήθελα ακόμη να συμπληρώσω ή να διευκρινίσω ότι:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι με την αίτηση αυτή εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου για εθελοντική προσφορά. Η προσφορά των υπηρεσιών μου γίνεται αφίλοκερδώς και σε καμία περίπτωση δεν θα διεκδικήσω άμεση ή έμμεση χρηματική αμοιβή γι' αυτές. Τα παραπάνω στοιχεία μου, δέχομαι να καταγραφούν και να αξιοποιηθούν μόνο στο πλαίσιο της δωρεάν εθελοντικής μου προσφοράς στο Σύλλογο.

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

* Τα πεδία με αστερίσκο είναι απαραίτητο να συμπληρωθούν.