



Χελιδόνι

# ΑΙΤΗΣΗ ΕΘΕΛΟΝΤΗ ΧΕΛΙΔΟΝΙ

Όνομα Εθελοντή\*

Ηλικιακή Ομάδα\* μ \*

Όνομα Πατρός \*

Επίθετο \*

Όνοματεπώνυμο Συνοδού Εθελοντή

Ηλικιακή Ομάδα

Διεύθυνση Κατοικίας \*

Επώνυμο \*

Πόλη \*

Τηλέφωνο Επικοινωνίας \*

Περιοχή \*

μ \*

Περιοχή \*

Ταχυδρομικός Κωδικός \*

EMAIL \*

\*

Οικογενειακή Κατάσταση \*

Πώς μάθατε για το ΧΕΛΙΔΟΝΙ;

Επιλέξτε Ημερομηνία Διαθεσιμότητας

Πώς μάθατε για το ΧΕΛΙΔΟΝΙ;

\*

Το μήνυμά σας

ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΑΠΟΡΡΗΤΟΥ & ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ \*

Δηλώνω ότι έχω διαβάσει και συμφωνώ με την Πολιτική Απορρήτου και τους Όρους Συμμετοχής όπως ορίζονται από τον Σύλλογο ΧΕΛΙΔΟΝΙ.

**Διαχείριση των προσωπικών σας δεδομένων:**

Στην περίπτωση που η αίτησή μου γίνει δεκτή, δηλώνω ότι συμφωνώ να καταχωρηθούν και να διατηρούνται τα στοιχεία μου από τον Σύλλογο ΧΕΛΙΔΟΝΙ και να σταλούν στο κατάλληλο τμήμα ώστε να επικοινωνήσει μαζί μου για να προχωρήσει η αίτηση μου.

Συμφωνώ και επιτρέπω την επεξεργασία των στοιχείων μου και τη νόμιμη χρήση τους.

Συμφωνώ και επιτρέπω στα αρμόδια μέλη του συλλόγου ΧΕΛΙΔΟΝΙ να επικοινωνούν μαζί και να μου αποστέλλουν κάθε πληροφόρηση που κρίνεται αναγκαία στο e-mail μου ή και στον αριθμό του κινητού τηλεφώνου μου.

© 2021 Χελιδόνι – Δωρεάν Διακοπές για Άτομα με Αναπηρία.