

ΑΙΤΗΣΗ ΕΘΕΛΟΝΤΗ

Όνοματεπώνυμο:			
Διεύθυνση :			
Πόλη:	Επαρχία:	Τ.Κ.:	
Τηλέφωνο:		Κινητό Τηλ.:	
Ημερ. Γεννήσεως:		Email:	
Επίπεδο Μόρφωσης/Προσόντα:			
Επάγγελμα:			
Εργασιακή Εμπειρία:			
Ενδιαφέροντα :			
Εθελοντική Εμπειρία (αναφέρετε που έχετε προσφέρει εθελοντικά):			
Λόγοι που σας ώθησαν να γίνετε εθελοντής στον Αντικαρκινικό Σύνδεσμο Κύπρου:			
Παρακαλώ αναφέρετε οτιδήποτε είναι σημαντικό να γνωρίζουμε για σας και που μπορεί να επηρεάσει τη θέση σας ως εθελοντή/τρια (π.χ. κατάσταση υγείας):			

ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ ΧΡΟΝΟΥ

Μέρες / ώρες	8:00-11:00	11:00-14:00	14:00-17:00	17:00-20:00 *
Δευτέρα				
Τρίτη				
Τετάρτη				
Πέμπτη				
Παρασκευή				
Σάββατο *				
Κυριακή *				

* Κυρίως σε περιπτώσεις εκδηλώσεων

ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ ΕΘΕΛΟΝΤΙΣΜΟΥ:

Παρακαλώ συμπληρώστε τους τομείς/ δραστηριότητες που σας ενδιαφέρουν πιο κάτω (σημειώστε με V).

1. ΓΡΑΦΕΙΑΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ :

- Δακτυλογράφηση επιστολών
- Ετοιμασία/αποστολή φακέλων
- Διανομή φυλλαδίων

2. ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ/ΓΡΑΦΕΙΩΝ :

Είδος Υποστήριξης:

- Κάλυψη χώρου υποδοχής και φιλανθρωπικού καταστήματος
- Περιποίηση κήπου
- Τεχνική υποστήριξη (Μικροδιορθώσεις κτιρίου ή εξοπλισμού)

Υποδείξτε σε ποιο χώρο μπορείτε να προσφέρετε βοήθεια:

- Στο Κέντρο Ανακουφιστικής Φροντίδας «Αροδαφνούσα» στη Λευκωσία
- Στο «Ευαγόρειο» Κέντρο Ανακουφιστικής Φροντίδας στη Λεμεσό
- Επαρχιακό Γραφείο Λάρνακας Επαρχιακό Γραφείο Αμμοχώστου Επαρχιακό Γραφείο Πάφου

3. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΕΣ ΜΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ :

- Συνοδεία ασθενών σε επίσκεψη στο γιατρό τους
- Βοήθεια στην παροχή γευμάτων
- Συνοδεία ασθενών για περίπατο
- Μεταφορά ασθενών από το σπίτι στο Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ασθενών
- Βοήθεια στα μαθήματα χειροτεχνίας
- Φροντίδα εξωτερικής εμφάνισης ασθενών (όπως κόμμωση, μανικιούρ)
- Συντροφιά σε ασθενείς

4. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ:

- Στελέχωση περιπτέρου στην Πορεία Χριστοδούλας/Εκδηλώσεις/ Παζαράκια
- Πώληση λαχνών
- Οργανωτικά θέματα
- Ετοιμασία χώρων
- Χειροτεχνίες
- Μαγειρική

5. ΠΡΟΒΟΛΗ ΤΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ

- Ετοιμασία/Συλλογή Κειμένων/ Αποφθεγμάτων
- Ετοιμασία/Συλλογή Φωτογραφιών
- Ετοιμασία Βίντεο για δημοσίευση
- Προώθηση μέσω Social Media (κοινωνικά δίκτυα και e-marketing) και MME

Υπεύθυνη Δήλωση:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι είμαι στην διάθεση του Αντικαρκινικού Συνδέσμου Κύπρου να προσφέρω εθελοντική εργασία, σύμφωνα με τις οδηγίες και τους κανονισμούς που διέπουν τον Σύνδεσμο. Επιπλέον θα τηρώ την απαραίτητη εχεμύθεια που απαιτείται, για πρόσωπα ή καταστάσεις που έρχονται στην αντίληψη μου, μέσα από την εθελοντική μου προσφορά, είτε αφορά ασθενείς είτε τον Σύνδεσμο.

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

* Η αίτηση μπορεί να σταλεί: Ηλεκτρονικά: maria.constantinou@anticancersociety.org.cy , ή Ταχυδρομικώς: Τ.Θ. 25296, 1308 Λευκωσία, ή με Φαξ: 22316822