

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

A. Επωνυμία νομικού προσώπου/ένωσης/ομάδας:

B. Σύνολο μελών:

Γ. Στοιχεία επικοινωνίας νόμιμου εκπροσώπου εθελοντικής οργάνωσης

Όνοματεπώνυμο:	
Οδός/ Αριθμός:	
Ταχ. Κώδικας:	
Πόλη:	
Τηλέφωνο σταθερό:	
Τηλέφωνο Κινητό:	
E- mail:	

Δ. Στοιχεία επικοινωνίας υπεύθυνου επικοινωνίας

Όνοματεπώνυμο:	
Οδός/ Αριθμός:	
Ταχ. Κώδικας:	
Πόλη:	
Τηλέφωνο σταθερό:	
Τηλέφωνο Κινητό:	
E- mail:	

Ε. Στοιχεία έδρας νομικού προσώπου/ένωσης/ομάδας

Οδός/Αριθμός:	
Ταχ. Κώδικας:	
Πόλη:	
Τηλέφωνο:	
E-mail:	
Ιστοσελίδα:	

ΣΤ. Αριθμός Μελών που επιθυμούν να λάβουν την ιδιότητα του εθελοντή (ανά είδος δράσης) Πολιτικής Προστασίας:

Είδος Δράσης	Πλήθος μελών αριθμητικά
Δράσεις δασοπροστασίας	
Δράσεις δασοπυρόσβεσης	
Δράσεις αστικής πυρόσβεσης	
Δράσεις πρώτων βοηθειών	
Δράσεις έρευνας και διάσωσης	
Δράσεις παροχής βοήθειας	
Δράσεις τηλεπικοινωνιών	
Δράσεις ψυχολογικής υποστήριξης	
Δράσεις ενημέρωσης και προειδοποίησης	
Δράσεις μέριμνας πληγέντων	
Δράσεις μεταφορών	
Δράσεις οργάνωσης και λειτουργίας χώρων συγκέντρωσης	

Ημερομηνία: / / 2023

Ο – Η Δηλ.

**(Υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου
και ολογράφως)**

Σφραγίδα