

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ****ΕΝΤΥΠΟ 5**

Όνοματεπώνυμο	:		
Διεύθυνση Κατοικίας	:		
Πόλη	:		
ΤΚ	:		
Τηλ. Οικίας	:		
Κινητό τηλέφωνο	:		
Τίτλος Σπουδών	:		
Αντικείμενο Εκπαίδευσης	:		
Αριθμός ωρών που μπορώ να διαθέσω	:	Εβδομαδιαίως <input type="text"/>	Ημερησίως <input type="text"/>
Ημέρες της Εβδομάδας  (π.χ. Δευτέρα, Τρίτη κλπ)	:		
Αυτή την περίοδο είσαστε: (εισάγετε (X) ανάλογα με την κατηγορία)			
Μισθωτός	:		
Αυτοαπασχολούμενος	:		
Συνταξιούχος	:		

Άλλο	:	
------	---	--

**ΕΝΤΥΠΟ 6****Υπεύθυνη Δήλωση του Δασκάλου/Καθηγητή**

Αποδέχομαι τη συλλογή και στατιστική επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών μου δεδομένων σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.2472/1997 περί «Προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα».

Γνωρίζω και δεσμεύομαι να παρέχω τις υπηρεσίες μου εθελοντικά και δωρεάν στο Εργατικό Κέντρο ..... τις ώρες και ημέρες που έχω δηλώσει στη Δήλωση Συμμετοχής μου στη **Δράση «Μην αφήσουμε την κρίση να καταστρέψει το μέλλον των παιδιών μας»** της Ένωσης Εργαζομένων Καταναλωτών Ελλάδας.

Δεσμεύομαι για την ορθή λειτουργία της δράσης (παρουσία, πραγματοποίηση μαθημάτων, αξιολόγηση μαθητών), αναλαμβάνοντας ρητά την υποχρέωση να ενημερώνω εγκαίρως το Εργατικό Κέντρο.....για ενδεχόμενες απουσίες μου, προκειμένου να καθίσταται εφικτή η αντικατάστασή μου. Για τον ίδιο ως άνω σκοπό, αναλαμβάνω την υποχρέωση να ενημερώσω το Εργατικό Κέντρο..... το αργότερο τριάντα (30) ημέρες νωρίτερα, στην περίπτωση επιθυμίας μου να παύσω τη συμμετοχή μου στη Δράση

Ημερομηνία : .....

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ

.....  
(Υπογραφή)