**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**Στη διαδικτυακή ημερίδα που διοργανώνει η Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία (Ε.Σ.Α.μεΑ.) και το Ινστιτούτο Εθνικής Συνομοσπονδίας Ατόμων με Αναπηρία & Χρόνιες Παθήσεις (ΙΝ-ΕΣΑμεΑ) με θέμα «Άτομα με αναπηρία/χρόνιες παθήσεις και συμπεριληπτική πολιτική προστασία σε περιπτώσεις κρίσεων και καταστροφών»**

**Δευτέρα 31 Ιανουαρίου 2022, 14:00 με 17:00 (μέσω Ζoom)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο** |  |
| **Email ή/και Τηλέφωνο επικοινωνίας** |  |

|  |
| --- |
| **ΙΔΙΟΤΗΤΑ** |
| * Εκπρόσωπος φορέα ή ειδικευμένο στέλεχος στον τομέα της πολιτικής προστασίας
 | * Εκπρόσωπος ή στέλεχος ΟΤΑ ή σχετικών νομικών προσώπων/ επιχειρήσεων
 | * Επιστήμων / Ερευνητής στον τομέα της πολιτικής προστασίας
 |
| * Εκπρόσωπος ή στέλεχος εθελοντικής οργάνωσης
 | * Εκπρόσωπος ή στέλεχος οργανισμών κοινής ωφέλειας (Δ.Ε.Η., Ο.Τ.Ε., Ε.ΥΔ.Α.Π., Ε.Μ.Υ. …)
 | * Πολίτης
 |
| Πληροφορίες: ………………….………………….…………………. |

|  |
| --- |
| **ΕΔΡΑ** (δραστηριότητας / κατοικίας) |
| Δήμος δραστηριότητας ή κατοικίας[[1]](#footnote-1): ………………….………………….…………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| Με την παρούσα αίτηση **δηλώνω ότι**:1. Επιθυμώ την εγγραφή μου στην παραπάνω εκδήλωση που διοργανώνει η Ε.Σ.Α.μεΑ. με το ΙΝ-ΕΣΑμεΑ
2. Παρέχω τη συγκατάθεσή μου για τη χρήση και διατήρηση των παραπάνω προσωπικών στοιχείων μου αποκλειστικά για την ενημέρωσή μου σε σχέση με τη διοργάνωση της εν λόγω εκδήλωσης.
 | Ο/Η αιτών/-ούσα |
|  |  |  |
| (Ημερομηνία) |  | (Υπογραφή) |

*Παρακαλούμε στείλτε με e-mail συμπληρωμένη την αίτηση στη διεύθυνση:**4plus.interreg.project@gmail.com*

*Για περισσότερες πληροφορίες ή διευκρινήσεις απευθυνθείτε στον κ. Αλέξανδρο Μουρούζη
(**mourouzi@hotmail.com**, Τ: +306977618182)*

1. Στην περίπτωση **που συμμετέχετε ως πολίτης** και όχι ως εκπρόσωπος φορέα, συμπληρώστε τον δήμο κατοικίας σας, διαφορετικά συμπληρώστε τον δήμο ή τους δήμους όπου εδρεύει/δραστηριοποιείται ο φορέας σας. [↑](#footnote-ref-1)