



**ΠΑΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ ΠΛΑΤΡΩΝ
ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΣΥΝΔΕΣΜΩΝ ΓΟΝΕΩΝ
ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΣΧΟΛΕΙΩΝ ΛΕΜΕΣΟΥ
« ΠΟΛΥΚΑΡΠΟΣ ΒΛΑΧΟΣ »**



Ταχ.Θυρίδα 51513, Ταχ. Κώδικας 3506 ΛΕΜΕΣΟΣ
Γραφείο ομοσπονδίας: Τηλ. 25342241, 99642932 Φάξ :25352210
Γραφείο Κατασκήνωσης: Τηλ.: 25423222, 25423223
www.osgdel.com - E-mail: osgdel@cytanet.com.cy

**Δήλωση ενδιαφέροντος για υπηρεσία στην παιδική Κατασκήνωση Πλατρώων «ΠΟΛΥΚΑΡΠΟΣ
ΒΛΑΧΟΣ» 2019**

- 1 Ονοματεπώνυμο*: 2 Ηλικία:
3 Επάγγελμα ή Σχολείο ή Πανεπιστήμιο*: 4 Έτος σπουδών:
5 Τμήμα/Σχολή Πανεπιστημίου*:
6 Διεύθυνση οικίας:
9 Τηλέφωνα*:
10 Ηλεκτρονική Διεύθυνση*:
11 Σημειώστε Χ στην πιο κάτω στήλη ανάλογα με την υπηρεσία που επιθυμείτε να προσφέρετε στη σειρά /
στις σειρές που σας ενδιαφέρουν*:

A/A	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ	Β.ΑΡΧΗΓΟΣ	ΟΜΑΔΑΡΧΗΣ	ΝΥΚΤΟΦΥΛΑΚΑΣ	ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΣ	ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ
1 ^η	30/06-07/07					
2 ^η	07/07-14/07					
3 ^η	14/07-21/07					
4 ^η	21/07-28/07					
5 ^η	28/07-04/08					
6 ^η	04/08-11/08					
7 ^η	11/08-18/08					
8 ^η	18/08-25/08					

- 12 Κατασκηνωτική εμπειρία*:
13 Άλλα προσόντα (π.χ. τραγούδι, χορός, κ.λ.π.):
14 Παιδιά μου που θα με συνοδεύουν*: (αριθμός) (ηλικία)
15 Η επιλογή μου για προσφορά υπηρεσίας και η τελική επιβεβαίωση μου για τη συμμετοχή μου,
δημιουργούν σε μένα την υποχρέωση να μην αλλάξω γνώμη εκ των υστέρων, όπως και πλήρη αποδοχή
των κανονισμών της κατασκήνωσης(βλ. www.osgdel.com), γιατί αντιλαμβάνομαι ότι τούτο θα
προκαλέσει σοβαρά προβλήματα στην ομαλή λειτουργία της κατασκήνωσης.

Ημερομηνία: Υπογραφή:

*** ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ: 19/04/2019**

*** ΚΑΜΙΑ ΕΚΠΡΟΘΕΣΜΗ ΚΑΙ ΕΛΛΙΠΗΣ ΑΙΤΗΣΗ ΔΕ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΔΕΚΤΗ**

***ΘΑ ΠΡΟΤΙΜΩΝΤΑΙ ΑΤΟΜΑ ΧΩΡΙΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ / ΠΟΥ ΔΕ ΘΑ
ΣΥΝΟΔΕΥΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΠΑΙΔΙΑ**

*** ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΤΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΠΕΡΙ ΤΗΣ
ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗΣ ΤΗΣ ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΗΣ ΚΑΚΟΠΟΙΗΣΗΣ, ΤΗΣ
ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΗΣ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΤΗΣ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΠΟΡΝΟΓΡΑΦΙΑΣ
(προμηθεύεται από Αστυνομικό Τμήμα και είναι δωρεάν)**