**Φόρμα εκδήλωσης ενδιαφέροντος για εθελοντική συμμετοχή  
στο πλαίσιο των εκδηλώσεων για την ¨Ηλεκτρική Ασφάλεια¨**

Τα στοιχεία με **αστερίσκο (\*)** είναι **απαραίτητο** να συμπληρωθούν.

Οποιαδήποτε **άλλη** φόρμα **δεν** θα λαμβάνεται υπόψη εκ μέρους των διοργανωτών.

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Εθελοντή (\*)** | |
| Ονοματεπώνυμο |  |
| Φορέας & Οργανισμός απασχόλησης |  |
| Ιδιότητα - Θέση |  |
| Ειδικότητα |  |
| **Στοιχεία Επικοινωνίας (\*)** | |
| Κινητό τηλέφωνο |  |
| Σταθερό τηλέφωνο (εργασίας) |  |
| e-mail |  |
| **Σύντομες Βιογραφικές Πληροφορίες (\*)** | |
|  | |
| **Πρόσθετες πληροφορίες** | |
|  | |