



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ ΠΟΣΕΙΔΩΝ

Όνοματεπώνυμο..... Όνομα Πατέρα.....
 Διεύθυνση Κατοικίας..... Πόλη..... ΤΚ.....
 Εθνικότητα..... Άνδρας Γυναίκα
 Ημ. Γέννησης:..... Επάγγελμα

Γραμματικές Γνώσεις..... Στ. Τηλέφωνο

Κινητό.....email.....

Άδεια Οδήγησης/Κατηγορία.....

Γνώσεις Αγγλικής (Επίπεδο).....

Γνώσεις Γαλλικής (Επίπεδο).....

Γνώσεις Ιταλικής (Επίπεδο).....

Γνώσεις Γερμανικής (Επίπεδο).....

Γνώσεις Υπολογιστών.....

Συμμετοχή στην άσκηση την Δευτέρα 24/10/2011: Ναι Όχι

Συμμετοχή στην άσκηση την Τρίτη 25/10/2011: Ναι Όχι

Ρόλος:

- Φωτογραφική ομάδα Ηθοποιός Μακιγιέρ Παικτης ΜΜΕ
- Λήψη SMS – ενημέρωσης κοινού Αξιολογητής Παρατηρητής τηλεπικοινωνίες
- Φορέας** με τον οποίο συμμετέχω:..... Ιδιωτικά

Δηλώνω ότι επιθυμώ να συμμετέχω στην άσκηση που διοργανώνεται από την Αποκεντρωμένη Διοίκηση Κρήτης στα πλαίσια του ευρωπαϊκού προγράμματος POSEIDON, στις 24-26/10/2011 και τίθεμαι με πλήρη επίγνωση, υπό τις εντολές των διοργανωτών και θα ακολουθώ τους κανόνες της άσκησης και τις εντολές τους. Αν επέλεξα να συμμετέχω στην λήψη SMS το SMS που θα λάβω δεν θα το προωθήσω σε κανένα άλλο άτομο.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι συμμετέχω με δική μου ευθύνη, και οι διοργανωτές της άσκησης ουδεμία ευθύνη φέρουν σε περίπτωση ατυχήματος που θα προκληθεί είτε από λανθασμένη δική μου ενέργεια σε τρίτο πρόσωπο είτε από τρίτο σε εμένα κατά την διάρκεια της παραπάνω άσκησης.

Αναγνωρίζω ότι, η τελική έγκριση συμμετοχής μου στην ανωτέρω άσκηση, είναι αποκλειστικά στην ευχέρεια των διοργανωτών. **Σε περίπτωση αποδοχής της αίτησης μου δεσμεύομαι να συμμετάσχω σε προπαρασκευαστικό σεμινάριο για την άσκηση την Τετάρτη 19 Οκτωβρίου ή το Σάββατο 15 Οκτωβρίου 2011.**

Συμφωνώ στην επεξεργασία των προσωπικών μου στοιχείων αποκλειστικά για τους σκοπούς του Προγράμματος Ποσειδών, σύμφωνα με τις διατάξεις του νόμου 2472/97, η οποία ενδέχεται να γίνεται για όλα ή μέρος αυτών, με σκοπό την ανάπτυξη του Εθελοντισμού και την ποιοτική αναβάθμισή του, ή την εκπόνηση Στατιστικών Στοιχείων ή άλλης Δραστηριότητας από την οποία δεν θίγομαι και δεν τίθεμαι σε κίνδυνο.

Σημείωση: Τα προσωπικά σας στοιχεία παραμένουν απολύτως εμπιστευτικά

Υπογραφή..... Ημερομηνία.....

Εγκρίθηκε Ναι Όχι

Υπεύθυνος.....