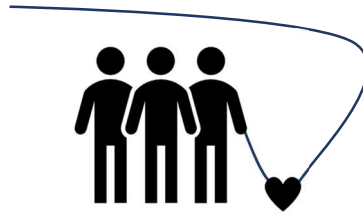




ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ



Κάλεσμα Εθελοντών



Γίνε Εθελοντής

Γίνε η αλλαγή που θέλεις να δεις.

Ποιοι είμαστε;

Το Τεχνολογικό Εκπαιδευτικό Ίδρυμα Κρήτης σε συνεργασία με το Πανεπιστήμιο Κρήτης και την Περιφέρεια Κοινωνικής Πολιτικής οργανώνουμε στα πλαίσια του έργου «Δράσεις Προώθησης της Ισότητας των Φύλων στην Περιφέρεια Κρήτης 2018-2020» δράσεις για την Σεξουαλική Υγεία των Νέων 11-29 ετών.

Πότε;

Οι δράσεις θα λάβουν χώρα στις 11-12-13 Απριλίου στην πόλη του Ηρακλείου και στις 15-16-17 Απριλίου στην πόλη του Ρεθύμνου, πρωινές και απογευματινές ώρες.

Τι αναζητάμε;

Αναζητάμε εθελοντές ηλικίας 19-29 ετών για την πραγματοποίηση τριήμερης δράσης ενημέρωσης στο Ηράκλειο και στο Ρέθυμνο αναφορικά με την Σεξουαλική Υγεία των νέων. Την δράση θα στελεχώσει διεπιστημονική ομάδα αποτελούμενη από Κοινωνικό Λειτουργό, Ψυχολόγο, Γιατρό, Νοσηλεύτη και Μαία οι οποίοι θα αναλάβουν την επιστημονικά τεκμηριωμένη πληροφόρηση εκπαίδευση των εθελοντών βασισμένη σε ευρωπαϊκά πρότυπα και οδηγίες.

Γιατί να γίνω Εθελοντής;

Σαν εθελοντής θα έχεις την ευκαιρία να εργαστείς για ένα σημαντικό κοινωνικό σκοπό που αφορά όλους μας. Μέσα από την συνεργασία και την αλληλεγγύη της ομάδας που θα σε πλαισιώσει θα βελτιώσεις ικανότητες και δεξιότητες σε ατομικό αλλά και σε επαγγελματικό επίπεδο. Θα γνωρίσεις ανθρώπους, θα διευρύνεις τις γνώσεις σου, θα μάθεις να δουλεύεις μέσα σε

ομάδα και θα ανήκεις σε ένα δίκτυο ανθρώπων που έχει τους ίδιους στόχους με σένα: την ευημερία των συνανθρώπων του. Ο εθελοντισμός είναι μια απίστευτη εμπειρία και ο πιο αποτελεσματικός τρόπος να δεις ότι έχεις τη δύναμη να αλλάξεις τον κόσμο. Αν αποφασίσεις να γίνεις μέλος της ομάδας μας, θα χαρούμε να ακούσουμε τις ιδέες σου αλλά και να μάθουμε από την εμπειρία σου.

Ποια είναι η διαδικασία;

Αφού αποφασίσεις ότι ο εθελοντισμός σου ταιριάζει τα βήματα είναι τα εξής:

- 1) Συμπληρώνεις την αίτηση (από 18/03/19- 31/03/19) και επιλέγεις τον τομέα που θα ήθελες να συμβάλεις. Θα την βρεις αναρτημένη στην παρακάτω ιστοσελίδα <http://lahers.seyp.teicrete.gr/> ή έλα να την συμπληρώσεις στο χώρο του γραφείου μας στο **Εργαστήριο Μελέτης Συμπεριφορών Υγείας και Οδικής Ασφάλειας**, (ΣΕΥΠ, β' όροφος, Τμήμα Κοινωνικής Εργασίας). (Η δράση θα πραγματοποιηθεί τον μήνα Απρίλιο. Αν έχεις ενδοιασμούς για την δυνατότητα συμμετοχής σου, ενημέρωσε **εγκαιρώς** τον υπεύθυνο της ομάδας σου.)
- 2) Μαζί σου θα επικοινωνήσει ο υπεύθυνος της ομάδας που έχεις επιλέξει για να καθορίσετε την πρώτη σας συνάντηση.
- 3) Η πρώτη συνάντηση θα είναι μια ατομική συνέντευξη ώστε να γνωρίσεις τον υπεύθυνο της ομάδας, το πλαίσιο, να ρωτήσεις ότι σε απασχολεί. Υπογραφή Συμφωνητικού Εθελοντικής Προσφοράς
- 4) Ακολουθεί η εκπαίδευση (6 και 7 Απριλίου, πρωινές και απογευματινές ώρες) γύρω από τον τομέα που έχεις επιλέξει και η γνωριμία με τα υπόλοιπα μέλη της ομάδας σου.
- 5) Ορίζονται οι ημερομηνίες, οι στόχοι και οι υποχρεώσεις/ ευθύνες του κάθε εθελοντή.
- 6) Πραγματοποίηση της δράσης.
- 7) Αξιολόγηση και διασκέδαση.

Για τυχόν απορίες μην διστάσεις να καλέσεις στο 2810-379241/379514 ή να μας επισκεφθείς από κοντά στο χώρο του γραφείου μας στο **Εργαστήριο Μελέτης Συμπεριφορών Υγείας και Οδικής Ασφάλειας** (ΣΕΥΠ, β' όροφος, Τμήμα Κοινωνικής Εργασίας), καθημερινά από τις 9 π.μ μέχρι τις 15:00 μ.μ.

ΑΙΤΗΣΗ ΕΘΕΛΟΝΤΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Ημερομηνία Γέννησης: ____ / ____ / ____

Φύλο: Α Θ

Διεύθυνση κατοικίας: _____

Πόλη: _____ Τηλέφωνο: _____

Κινητό: _____ E-mail: _____

2. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Έγγαμος : Άγαμος:

3. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Εργαζόμενος Άνεργος

4. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ – ΓΝΩΣΕΙΣ – ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ – ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ

Δημοτικό: Γυμνάσιο: Λύκειο: Φοιτητής:

Απόφοιτος Α.Ε.Ι. Σχολή/τμήμα: _____

Απόφοιτος Τ.Ε.Ι. Σχολή/τμήμα: _____

Μεταπτυχιακές Σπουδές: _____

Κάτοχος Διδακτορικού τίτλου: _____

Άλλες δραστηριότητες – ενδιαφέροντα: _____

Ανήκετε σε κάποια Εθελοντική Οργάνωση; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ναι, σε ποια /ες; _____

5. ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ – ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Έχετε συμμετάσχει-συμμετέχετε σε εθελοντικές οργανώσεις; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ναι, σε ποια/ποιες;

1 _____

2 _____

3 _____

Για πόσο χρονικό διάστημα συμμετείχατε;

Για ποιους λόγους επιλέξατε να γίνετε εθελοντής/εθελόντρια;

Τι σημαίνει για εσάς εθελοντική δράση;

6. ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ – ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ ΧΡΟΝΟΥ

Παρακαλούμε σημειώστε με **X** σε ποια πόλη επιλέγετε να προσφέρετε τις εθελοντικές σας υπηρεσίες :

ΠΟΛΗ	
ΗΡΑΚΛΕΙΟ	
ΡΕΘΥΜΝΟ	

Παρακαλούμε σημειώστε με **X** τις ημέρες και ώρες που μπορείτε να προσφέρετε εθελοντικά τις υπηρεσίες σας:

Διαθέσιμος Χρόνος Απασχόλησης:

Ημέρες / Ώρες	ΔΕΥΤΕΡΑ	ΤΡΙΤΗ	ΤΕΤΑΡΤΗ	ΠΕΜΠΤΗ	ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	ΣΑΒΒΑΤΟ	ΚΥΡΙΑΚΗ
08:00-09:00							
09:00-10:00							
10:00-11:00							
11:00-12:00							
12:00-13:00							
13:00-14:00							
14:00-15:00							
15:00-16:00							
16:00-17:00							
17:00-18:00							
18:00-19:00							
19:00-20:00							
20:00-21:00							
21:00-22:00							
22:00-23:00							
23:00-24:00							
24:00-07:00							

Μπορείτε να αλλάξετε, εφόσον χρειαστεί, τις ώρες που δηλώνετε παραπάνω? **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

7. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΑΓΚΗΣ

Όνοματεπώνυμο: _____

Σχέση: _____

Τηλέφωνο / Κινητό: _____

8. ΤΟΜΕΙΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Παρακαλούμε σημειώστε τους τομείς εθελοντικής προσφοράς που σας ενδιαφέρουν:

- Σημείο Ενημέρωσης
- ή/ και
- Διανομή Έντυπου Υλικού

Αναπαραγωγική Υγεία (σεξ, αντισύλληψη, Σεξουαλικά Μεταδιδόμενες Λοιμώξεις κτλ.)

Διαπροσωπικές σχέσεις (υγιής μη υγιής σχέση, δικαιώματα)

Σεξουαλικός Προσανατολισμός

Δυσφορία Φύλου

Άλλο

9. ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

Κατά τη διάρκεια της εθελοντικής δράσης στο Ηράκλειο και στο Ρέθυμνο, εάν οι εθελοντές έχουν πρόσβαση σε προσωπικά δεδομένα και εμπιστευτικές πληροφορίες, δεν επιτρέπεται να τα κοινοποιούν σε πρόσωπα εκτός της Ομάδας και του εθελοντικού πλαισίου.

Η εχεμύθεια είναι βασική αρχή και υποχρέωση του Εθελοντή.

Οι εθελοντές πρέπει να γνωρίζετε ότι:

1. Απαγορεύεται η κοινοποίηση/ μεταβίβαση οποιασδήποτε πληροφορίας η οποία ενδέχεται να περιέλθει στην αντίληψή σας σχετικά με προσωπικά δεδομένα άλλων εθελοντών ή ενδιαφερόμενων που θα προσέλθουν στα σημεία ενημέρωσης, θα παραλάβουν έντυπο υλικό ή θα αναζητήσουν βοήθεια σε οποιοδήποτε τομέα. **Εξαιρέση** αποτελεί η περίπτωση γνωστοποίησης πληροφορίας που χρήζει άρση απορρήτου.
2. Η αρχή της εχεμυθείας σας τηρείται κατά τη διάρκεια της εθελοντικής εργασίας και μετά την ολοκλήρωσή της.

Συμπληρώνω και διευκρινίζω επίσης ότι:

- ▶ Με την αίτησή μου αυτή δηλώνω υπεύθυνα ότι ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου για την άνωθεν εθελοντική δράση.
ΝΑΙ ΟΧΙ
- ▶ Συμφωνώ ότι θα συνεργάζομαι με άλλους εθελοντές, θα ακολουθώ τους κανόνες λειτουργίας και απορρήτου όπως αναφέρεται παραπάνω.

ΝΑΙ ΟΧΙ

- ▶ Θα συμμετάσχω σε εκπαίδευση πριν την εθελοντική δράση και θα ακολουθώ τις σχετικές υποδείξεις και οδηγίες που θα μου δίνονται.

ΝΑΙ ΟΧΙ

- ▶ Η προσφορά της εθελοντικής μου εργασίας θα γίνεται αφίλοκερδώς και δεν θα διεκδικήσω καμιά άμεση ή έμμεση χρηματική αμοιβή, ούτε αποζημίωση εξόδων.

ΝΑΙ ΟΧΙ

- ▶ Τα παραπάνω προσωπικά μου στοιχεία είναι απόρρητα, δέχομαι να καταγραφούν και να αξιοποιηθούν μόνο από ΤΕΙ και το Πανεπιστήμιο Κρήτης.

ΝΑΙ ΟΧΙ

- ▶ Η παρούσα αίτηση αναφέρεται αποκλειστικά στην προσφορά εθελοντικών υπηρεσιών και δεν υφίσταται έμμισθη σχέση εξαρτημένης εργασίας.

- ▶ ΝΑΙ ΟΧΙ

- ▶ Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα προσωπικά μου στοιχεία είναι αληθή.

ΝΑΙ ΟΧΙ

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

Σας ευχαριστούμε για τη συμπλήρωση της αίτησης και την πρόθεσή σας να προσφέρετε εθελοντικά τις υπηρεσίες σας.

Θα επικοινωνήσουμε σύντομα μαζί σας να σας ενημερώσουμε για την έκβαση της αίτησής σας.

10. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ – ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ

Για περισσότερες πληροφορίες ή διευκρινίσεις μπορείτε να επικοινωνείτε μαζί μας στα παρακάτω τηλέφωνα: 28210-379241/379514

Η αίτηση μπορεί να σταλθεί ηλεκτρονικά στο lahers@staff.teicrete.gr

Σας ευχαριστούμε για την συμμετοχή σας.

Ο Εθελοντής/τρια