**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΣΤΟ Μ.Ε.Ο.Π.Π.**

**Α. Επωνυμία Εθελοντικής Οργάνωσης:**

**Β. Αριθμός Μητρώου Γ.Γ.Π.Π.(για τις ενταγμένες στο παλιό Μητρώο Εθελοντικών Οργανώσεων):**

**Γ. Είδος δράσης (μεμονωμένης ή συνδυαστικής):**

**Δ. Γεωγραφικό εύρος δράσης (Δήμος ή Περιφερειακή Ενότητα):**

**Ε. Στοιχεία επικοινωνίας νόμιμου εκπροσώπου εθελοντικής οργάνωσης**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο:** |  |
| **Οδός/ Αριθμός:** |  |
| **Ταχ. Κώδικας:** |  |
| **Πόλη:** |  |
| **Τηλέφωνο σταθερό:** |  |
| **Τηλέφωνο Κινητό:** |  |
| **E- mail:** |  |

**ΣΤ. Στοιχεία επικοινωνίας υπεύθυνου επικοινωνίας**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο:** |  |
| **Οδός/ Αριθμός:** |  |
| **Ταχ. Κώδικας:** |  |
| **Πόλη:** |  |
| **Τηλέφωνο σταθερό:** |  |
| **Τηλέφωνο Κινητό:** |  |
| **E- mail:** |  |

**Ζ. Στοιχεία έδρας της εθελοντικής οργάνωσης**

|  |  |
| --- | --- |
| **Οδός/Αριθμός:** |  |
| **Ταχ. Κώδικας:** |  |
| **Πόλη:** |  |
| **Τηλέφωνο:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Ιστοσελίδα:** |  |

**Η. Αριθμός Μελών που επιθυμούν να λάβουν την ιδιότητα του εθελοντή (ανά**

**είδος δράσης) Πολιτικής Προστασίας:**

**Ημερομηνία: / / 2022**

**Ο – Η Δηλ.**

**(Υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου**

**και ολογράφως)**

**Σφραγίδα**