

**ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ  
ΣΤΗΝ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΟΜΑΔΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ  
ΔΗΜΟΥ ΜΕΓΑΛΟΠΟΛΗΣ**

**ΟΝΟΜΑ:** .....

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** .....

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** .....

**ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** .....

**ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (Κοινότητα ή πόλη της  
Μεγαλόπολης):**

.....

**ΚΙΝ. ΤΗΛ.:** .....

**ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ (Αναφέρετε π.χ.  
εάν τυχόν είσθε Πρόεδρος/ μέλος Κοινότητας  
του Δήμου, εάν διαθέτετε δίπλωμα  
Οδήγησης, εάν έχετε γνώσεις ή/και εμπειρία  
σε θέματα πολιτικής προστασίας, παροχής  
υπηρεσιών πρώτων βοηθειών κοκ):**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Προς:** Δήμο Μεγαλόπολης

Με την παρούσα δηλώνω ότι επιθυμώ να ενταχθώ στην Εθελοντική Ομάδα Πολιτικής Προστασίας του Δήμου Μεγαλόπολης.

Παρακαλώ για τις δικές σας περεταίρω ενέργειες.

**Ο/Η Αιτ.....**

.....

**Ημερομηνία:** ...../...../.....