

ΑΙΤΗΣΗ ΣΤΕΛΕΧΩΝ

Επιθυμώ να εργαστώ στην κατασκήνωση της ΟΣΥΟ «ΧΑΡΟΥΜΕΝΟ ΑΚΡΟΓΙΑΛΙ»

Την Α' κατασκηνωτική περίοδο 27/06 - 11/07/2026

Την Β' κατασκηνωτική περίοδο 13/07 - 27/07/2026

***Τελευταία μέρα υποβολής αιτήσεων είναι η Παρασκευή 22 Μαΐου 2026.**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ
---------------------	--------------------

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ
-----------------	-----------------------------

ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΑΦΜ	ΔΟΥ
----------------------	-----------	-----------

ΑΜΚΑ	ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ (ΑΜΑ)
------------	-----------------------------

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΚ	ΠΟΛΗ
-----------------	----------	------------

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	EMAIL
-------------------------	-------------

ΣΠΟΥΔΕΣ

Έχω εργαστεί στην κατασκήνωσή σας	Εάν ναι πότε;
Έχω εργαστεί σε άλλη κατασκήνωση	Εάν ναι πότε;
Άλλη συναφή προϋπηρεσία:	

Θέση που επιθυμώ να εργαστώ:

ΣΤΕΛΕΧΗ

• Κοινοτάρχης	• Σύμβουλος Καλλιτεχνικών
• Ομαδάρχης	• Σύμβουλος Δημιουργικής Απασχόλησης
• Σύμβουλος Αθλημάτων - Επιτραπέζιων	• Γραμματεία
• Σύμβουλος Ψυχαγωγίας	

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

• Γιατρός	• Νοσηλεύτης/ Νοσηλεύτρια	• Ψυχολόγος - Κοινωνικός Λειτουργός
-----------	---------------------------	-------------------------------------

ΤΟΜΕΑΣ ΚΟΥΖΙΝΑΣ - ΤΡΑΠΕΖΑΡΙΑΣ - ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ

• Βοηθός μάγειρα	• Τραπεζοκόμος - Λαντζιέρα	• Καθαρίστρια
------------------	----------------------------	---------------

ΤΟΜΕΑΣ ΤΕΧΝΙΚΟΥ & ΦΥΛΑΣΗΣ

• Φύλακας ημέρας	• Νυκτοφύλακας
------------------	----------------

Μαζί με την υποβολή της αίτησης, οι ενδιαφερόμενοι πρέπει απαραίτητα να υποβάλλουν τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1. Πιστοποιητικό καλής υγείας (Υποκείμενα νοσήματα μπορούν να συμμετέχουν στην κατασκήνωση, εφόσον υπάρχει ρητή σύμφωνη γνώμη γιατρού).
 2. Φωτοτυπία αστυνομικής και φοιτητικής ταυτότητας.
 3. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου
 4. Υπεύθυνη δήλωση (μέσω Gov.gr) παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/86
 5. Φωτοτυπία IBAN Λογαριασμού και σε ποια τράπεζα τηρείται.
- Όσοι επιθυμούν μπορούν να επισυνάψουν βιογραφικό σημείωμα

Η ΔΙΟΙΚΟΥΣΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ