

## ΑΙΤΗΣΗ

συμμετοχής στην ομάδα εργασίας με αντικείμενο  
«Ανισότητες, διακρίσεις και εμπόδια στην πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας και κοινωνικής φροντίδας: Στρατηγικές και μέτρα για την αντιμετώπισή τους»

Όνοματεπώνυμο	
Email / Τηλέφωνο επικοινωνίας	

### ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Επιστήμων/επαγγελματίας στον τομέα της υγείας ή φροντίδας | <input type="checkbox"/> Στέλεχος ή εκπρόσωπος ΟΤΑ ή σχετικών νομικών προσώπων/επιχειρήσεων | <input type="checkbox"/> Εκπρόσωπος αναπηρικού φορέα ή άλλου φορέα της κοινωνίας των πολιτών |
| <input type="checkbox"/> Δημότης   | <input type="checkbox"/> Άλλο (συμπληρώστε αναλόγως το πεδίο <i>Πληροφορίες</i> )           |  |

Πληροφορίες: .....

### ΕΔΡΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ (Δήμος κατοικίας<sup>1</sup> ή δραστηριότητας)

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Αλμωπίας              | <input type="checkbox"/> Θερμαϊκού         | <input type="checkbox"/> Παύλου Μελά      |
| <input type="checkbox"/> Αμπελοκήπων-Μενεμένης | <input type="checkbox"/> Θέρμης            | <input type="checkbox"/> Πέλλας           |
| <input type="checkbox"/> Αμυνταίου             | <input type="checkbox"/> Θεσσαλονίκης      | <input type="checkbox"/> Πρεσπών          |
| <input type="checkbox"/> Αμφίπολης             | <input type="checkbox"/> Καλαμαριάς        | <input type="checkbox"/> Πυλαίας-Χορτιάτη |
| <input type="checkbox"/> Βισαλτίας             | <input type="checkbox"/> Κιλκίς            | <input type="checkbox"/> Σερρών           |
| <input type="checkbox"/> Βόλβης                | <input type="checkbox"/> Κορδελιού-Ευόσμου | <input type="checkbox"/> Σιντικής         |
| <input type="checkbox"/> Δέλτα                 | <input type="checkbox"/> Λαγκαδά           | <input type="checkbox"/> Σκύδρας          |
| <input type="checkbox"/> Έδεσσας               | <input type="checkbox"/> Νεάπολης - Συκεών | <input type="checkbox"/> Φλώρινας         |
| <input type="checkbox"/> Εμμανουήλ Παππά       | <input type="checkbox"/> Νέας Ζίχνης       | <input type="checkbox"/> Χαλκηδόνας       |
| <input type="checkbox"/> Ηρακλείας             | <input type="checkbox"/> Παιονίας          | <input type="checkbox"/> Ωραιοκάστρου     |

Με την παρούσα αίτηση **δηλώνω ότι:**

- Επιθυμώ την εγγραφή μου στο μητρώο της παραπάνω ομάδας εργασίας, για όσο θα λειτουργεί η ομάδα.
- Παρέχω τη συγκατάθεσή μου για τη διατήρηση και χρήση των παραπάνω στοιχείων μου αποκλειστικά για την ενημέρωσή μου σε σχέση με τη λειτουργία της παραπάνω ομάδας εργασίας.

Ο/Η αιτών/-ούσα

.....  
(Ημερομηνία)

.....  
(Υπογραφή)

<sup>1</sup> Στην περίπτωση που **συμμετέχετε ως πολίτης** και όχι ως εκπρόσωπος δημοσίου ή ιδιωτικού φορέα, συμπληρώστε τον δήμο κατοικίας σας, διαφορετικά συμπληρώστε τον δήμο στον οποίο εδρεύει/δραστηριοποιείται ο φορέας σας.