

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥΜΕ ΣΤΟΧΟ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΕ ΜΗΤΡΩΟ ΜΕ ΣΤΟΧΟ ΤΗΝ
ΟΡΙ ΑΝΩΣΜΕΝΗ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗ ΑΙΤΟΜΑΚΡΥΝΣΗ ΠΟΛΙΤΩΝ ΕΞΑΙΤΙΑΣ ΔΑΣΙΚΩΝ ΠΥΡΚΑΙ ΩΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Email :

ΗΛΙΚΙΑ :

Κατηγορία Αναπηρίας /Αναπνευστικά Προβλήματα

ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑΚΗ		ΚΙΝΗΤΙΚΗ	ΝΟΗΤΙΚΗ	ΣΟΒΑΡΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ	ΆΛΛΟ
ΚΙΣΦΩΣΗ	ΟΡΑΣΗ				

Μέσο Μεταφοράς που Απαιτείται

Επιβατικό Αυτοκίνητο	Ασθενοφόρο

Στοιχεία Επικοινωνίας Προσωπικού Βοηθού /Συγγενικού Προσώπου

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Email :

Στο πλαίσιο συμμόρφωσης με τον Κανονισμό, ζητείται η συγκατάθεση του συμμετέχοντος για τη χρήση των ανωτέρων προσωπικών του στοιχείων αποκλειστικά και μόνο για τις ανάγκες των μέτρων πολιτικής προστασίας.

Ημερομηνία: / / 202

Ό - Η Δηλών