



ΣΥΝΗΓΟΡΟΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ

ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΑΡΧΗ

## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΔΙΚΤΥΟ ΡΟΜΑ ΚΑΙ ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ ΤΟΥ ΣΤΠ

### Οδηγίες συμπλήρωσης

Παρακαλούμε συμπληρώστε τα στοιχεία σας στο παρακάτω έντυπο. Για την αποδοχή της δήλωσής σας είναι αναγκαία η συμπλήρωση όλων των πεδίων, πλην αυτών που αναφέρονται ως προαιρετικά. Προκειμένης της εγγραφής σας στον κατάλογο μελών του δικτύου θα προηγηθεί τηλεφωνική επαλήθευση του περιεχομένου της δήλωσής στο τηλέφωνο επικοινωνίας που παραθέτετε.

Παρακαλούμε να υποβάλλετε το έντυπο προς τον ΣΤΠ μέσω φαξ ή e-mail χρησιμοποιώντας τα στοιχεία επικοινωνίας που αναγράφονται στο κάτω μέρος της σελίδας. Θα ειδοποιηθείτε με τον ίδιο τρόπο μόλις συνταχθεί ο κατάλογος μελών του δικτύου. Η παρούσα επέχει θέση δήλωσης αποδοχής των όρων συνεργασίας όπως αναφέρονται στην σχετική πρόσκληση ενδιαφέροντος καθώς και δήλωσης συναίνεσης για την σύμφωνη με τους όρους και σκοπούς της πρόσκλησης χρήση των στοιχείων που παραθέτετε.

Για πληροφορίες και βοήθεια στην συμπλήρωση του παρόντος εντύπου μπορείτε να απευθύνεστε στα τηλέφωνα που παρατίθενται στο κάτω μέρος της σελίδας.

Επωνυμία φορέα

Νομική φύση φορέα

- Ένωση προσώπων  
 Σωματείο  
 Αστική εταιρεία  
Άλλο (συμπληρώστε).....

Συνήγορος του Πολίτη ,  
Χατζηγιάννη Μέση 5, 11528, Αθήνα,  
τηλ. 210 7289640, 210 7289726, 7289803, φαξ: 210 7289643, e-mail: [hr@synigoros.gr](mailto:hr@synigoros.gr)



**ΣΥΝΗΓΟΡΟΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ**

ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΑΡΧΗ

--	--

Όνομα προσώπου επαφής

Επώνυμο

--	--	--	--

Διεύθυνση Επικοινωνίας

Πόλη

Νομός

Τ.Κ.

--	--	--	--

Τηλέφωνο επικοινωνίας

Τηλέφωνο επείγουσας επικοινωνίας

Φαξ

Διεύθυνση Email

(προαιρετικό)

(προαιρετικό)

(προαιρετικό)

--	--

Διάστημα ενασχόλησης με θέματα Ρομά/ Προσφύγων

Γεωγραφική περιοχή στην οποία δραστηριοποιείται η οργάνωσή σας

Επιθυμώ να γίνω μέλος στο Δίκτυο του ΣτΠ για θέματα:

Ρομά

Προσφύγων

Συνήγορος του Πολίτη ,  
Χατζηγιάννη Μέξη 5, 11528, Αθήνα,  
τηλ. 210 7289640, 210 7289726, 7289803, φαξ: 210 7289643, e-mail: [hr@synigoros.gr](mailto:hr@synigoros.gr)



**ΣΥΝΗΓΟΡΟΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ**  
**ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΑΡΧΗ**

Σχετικές δραστηριότητες που ο φορέας που αντιπροσωπεύω έχει αναλάβει (συμπληρώστε παρακάτω):

Ημερομηνία, Τόπος:	Δραστηριότητα:
Ημερομηνία, Τόπος:	Δραστηριότητα:
Ημερομηνία, Τόπος:	Δραστηριότητα:

Συνήγορος του Πολίτη ,  
Χατζηγιάννη Μέξη 5, 11528, Αθήνα,  
τηλ. 210 7289640, 210 7289726, 7289803, φαξ: 210 7289643, e-mail: [hr@synigoros.gr](mailto:hr@synigoros.gr)



**ΣΥΝΗΓΟΡΟΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ**

**ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΑΡΧΗ**

Ημερομηνία, Τόπος:	Δραστηριότητα:
(Χρησιμοποιήστε ξεχωριστή σελίδα εάν θέλετε να αναπτύξετε περαιτέρω τις δραστηριότητές σας)	

Άλλος/ Άλλοι προτεινόμενοι φορείς συνεργασίας που δραστηριοποιούνται στον χώρο της προστασίας Ρομά ή/και Προσφύγων  
(προαιρετικό)

..... Δηλώνω ότι όλα τα παραπάνω στοιχεία είναι σωστά (η σημείωση στο πεδίο του συμβόλου «√» αντικαθιστά την υπογραφή σε περίπτωση ηλεκτρονικής υποβολής του εντύπου)

Υπογραφή:	Ημερομηνία:
-----------	-------------