



## **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΙΝΩΔΗ ΚΥΣΤΙΚΗ ΝΟΣΟ**

Μενάνδρου 26, Αθήνα, 10552 (9ος όροφος)

τηλ. επικοινωνίας: 6978027234, 6978026718, 2130320717 (φαξ)

e-mail: [cysticfibrosis.gr@gmail.com](mailto:cysticfibrosis.gr@gmail.com)

website: [www.cysticfibrosis.gr](http://www.cysticfibrosis.gr)

### **ΕΚΛΟΓΕΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ 2017-2020**

#### **Ποιοι μπορούν να είναι υποψήφιοι**

1. Όλα τα Ταμειακώς ενήμερα μέλη του Συλλόγου.

#### **Κανόνες και Δεσμεύσεις**

1. Η θητεία του νέου Δ.Σ. είναι 3 ετής
2. Το Δ.Σ. πραγματοποιεί τουλάχιστον μια ετήσια Γ. Συνέλευση
3. Το Δ.Σ. συνεδριάζει τουλάχιστον 1 φορά τον μήνα
4. Με σκοπό την πολύπλευρη εκπροσώπηση είναι επιθυμητό το Δ.Σ. να περιλαμβάνει μέλη που παρακολουθούνται σε διαφορετικά κέντρα/ ιατρεία Κυστική Ίνωσης της χώρας καθώς και διαφορετικές ηλικίες (ενήλικες ή γονείς ανηλίκων).

#### **Απαραίτητα**

1. Εκπροσώπηση των συμφερόντων του Συνόλου της κοινότητας της Κυστικής Ίνωσης όπως αυτή απορρέει από το καταστατικό.
2. Χρόνος για συμμετοχή σε αποφάσεις, παρακολούθηση & υποστήριξη έργου του Συλλόγου

#### **Επιθυμητά**

1. Γνώσεις Αγγλικών και Βασικών δεξιοτήτων Υπολογιστή
2. Εμπειρία/γνώσεις σχετικά με βασικούς τομείς δραστηριότητας του Συλλόγου.

## ΔΕΛΤΙΟ ΥΠΟΦΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ 2017-2020

ΟΝΟΜΑ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
EMAIL	

- Ποια η σχέση σου με την Κυστική Ίνωση?

---

---

- Ποια η εμπειρία σου σχετικά με την εκπροσώπηση?

---

---

- Ποιο είναι το προσωπικό σου κίνητρο ?

---

---

- Ποιες οι προτεραιότητές σου και το ειδικό ενδιαφέρον σου?

---

---

- Ποια είναι τα project που ενδιαφέρεσαι να συμμετέχεις?

---

---