

Δήλωση Συμμετοχής

Ο/Η υπογεγραμμένος /η
του, κάτοικος,
μέλος του ΣΕΛΛΕ, δηλώνω υπεύθυνα ότι επιθυμώ να συμμετέχω εθελοντικά στις
εκδηλώσεις του Συλλόγου και στη διοργάνωσή τους στην περιοχή
....., γνωρίζοντας ότι αποκλειστικός στόχος αυτών είναι η
προαγωγή της επιστήμης της λογοθεραπείας και του Συλλόγου.

Δια της παρούσης δεσμεύομαι ότι:

α) Δεν θα προσπαθήσω, με άμεσο ή έμμεσο τρόπο, να διαφημιστώ είτε ο ίδιος ως
επαγγελματίας, είτε το γραφείο/κέντρο που διατηρώ ή εργάζομαι, είτε κάποιος άλλος
συνάδελφος ή γραφείο/κέντρο.

β) Θα ακολουθήσω πιστά τις οδηγίες του Συλλόγου και θα χρησιμοποιήσω μόνο το
υλικό που θα μου δοθεί από τα αρμόδια όργανά του.

γ) Θα ενημερώνω ανελλιπώς για κάθε θέμα που θα προκύψει τον Γεωγραφικό
Εκπρόσωπο του Συλλόγου ή την Επιστημονική Επιτροπή του Συλλόγου για την
Πανελλαδική Ημέρα Λογοθεραπείας 2023.

Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους παραπάνω περιορισμούς και γνωρίζω ότι, σε
περίπτωση μη τήρησής τους, εκτός των άλλων συνεπειών, θα παραπεμφθώ
στην Επιτροπή Δεοντολογίας του Συλλόγου, η οποία θα κρίνει για κάθε τυχούσα παράβαση
με την αρμόζουσα πειθαρχική ποινή.

....., / ... /202 ..

Υπογραφή