

**ACORDUL PĂRINTELUI SAU AL REPREZENTANTULUI LEGAL ÎN
CAZUL VOLUNTARILOR SUB 18 ANI**

Subsemnatul/a _____ posesor al BI/CI _____
seria _____ nr. _____ CNP _____ domiciliat/ă în Str. _____
Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Et. _____ Apt. _____ Localitatea _____ Județul _____
Cod poștal _____ Telefon fix: (includeți prefixul) _____,
Mobil _____, E-mail _____, în calitate de **părinte
reprezentant legal** al minorului _____ sunt de acord ca
acesta să fie înscris ca voluntar în baza de date gestionată de Primăria municipiului Alba Iulia și să
beneficieze de serviciile oferite de acesta.

*Menționez că am luat la cunoștință prevederile legii 78/2014, Legea voluntariatului și ale
HCL nr. 375/2017 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a activității de
voluntariat din cadrul Primăriei municipiului Alba Iulia și al serviciilor publice din subordinea
Consiliului local al municipiului Alba Iulia, conform Legii nr.78/2014 privind reglementarea
activității de voluntariat în România.*

Data:

Semnătura:
