Anexa nr.1 la Regulament de voluntariat Alba Iulia Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Către

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ALBA IULIA

 Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vârsta \_\_\_\_\_\_\_\_, ocupația/profesia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , disponibilitate:

 □ Zilnic, intre ora 8:00 și 20:00

 □ Ocazional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 □ Perioada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prin prezenta solicit aprobarea efectuării activității de voluntariat în domeniul social prin ajutorarea seniorilor 65+ și nu numai, din cadrul Primăriei municipiului Alba Iulia. Motivul pentru care solicit participarea la activitățile de voluntariat este dorința de a ajuta oamenii care au nevoie de sprijin.

Abilitățile mele pentru prestarea activităților din domeniul mai sus indicat sunt:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

***Declar că am luat la cunoștință prevederile Legii nr.78/2014 a voluntariatului și ale*** [***HCLMAB nr. 375/2017***](https://extranet.apulum.ro/Registratura/Hotarari/Detaliu.aspx?registru=HOT-HCL&nr=375&an=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.***

 Anexez:

 □ Copie act de identitate

 □ Certificat/adeverință medicală

 □ CV

 □ Altele (copie acte de studii, recomandări etc.) specificați:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: solicitant

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*În cazul minorilor care au dobândit capacitate de muncă potrivit legislației din România, reprezentantul legal va și acordul său (conform modelului anexat).*