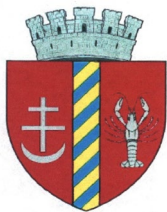


CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI DOROHOI
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ



Str. Ștefan cel Mare nr. 43, Dorohoi, Botoșani,
715200
www.dasdorohoi.ro
Direcția de Asistență Socială Dorohoi

+40(231)617813
+40(231)617813
das@dasdorohoi.ro

Nr. _____ / _____

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

Subsemnatul/a _____ posesor/oare al BI/CI
seria _____ nr. _____ CNP _____ domiciliat/ă în _____
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____
localitatea _____ județul _____ cod poștal _____
telefon fix: (includeți prefixul) (____) _____, mobil _____,
e-mail _____, în calitate de ☐ **părinte** ☐ **reprezentant legal**
al minorului/ei _____ sunt de acord ca acesta să
fie înscris ca voluntar în baza de date gestionată de _____
(organizația gazdă) și să beneficieze de serviciile oferite de aceasta.

Menționez că am luat la cunoștință prevederile legii 78/2014, Legea voluntariatului, cu
modificările și completările ulterioare.

Data:

Semnătura:
