



Aprobat Manager,

Loc repartizare voluntar  
Secția/structura.....

Avizat Coordonator Voluntari,  
Favorabil / Nefavorabil

## Cerere înscriere voluntar

### 1. Informații personale:

Nume și prenume.....,  
domiciliat(ă) în jud....., localitatea.....,  
Str.....Nr.....,Bl....., Sc....., Etj....., Ap.....,  
C.N.P....., legitimat cu BI/ CI seria..... nr. ...., eliberat  
de ....., la data de.....

Mobil/tel:....., e-mail:.....

Ocupația:....., Profesia: .....

2. Ați mai activat ca voluntar?  DA  NU

Dacă ați răspuns cu DA vă rugăm să menționați perioada și tipul activității  
desfășurate:.....

3. Educație/studii (menționați instituția, domeniul de studiu, nivelul absolvit, anul absolvirii):  
.....  
.....  
.....

### 4. Aptitudini/competențe

Limbi străine/nivel.....

Utilizarea calculatorului/nivel .....

Alte aptitudini/competențe.....  
.....  
.....

### 5. Domeniul de voluntariat vizat .....

### 6. Motivația participării ca voluntar ..... ..... .....

### 7. Alte mențiuni ..... .....

Certific faptul că informațiile oferite sunt corecte și complete.

Semnătura \_\_\_\_\_

- Informațiile din acest formular vor fi utilizate de către Institutul de Psihiatrie "SOCOLA" Iași doar în scopul implicării dumneavoastră în activitatea de voluntariat.
- Sunt de acord cu prelucrarea și stocarea datelor în scopul gestionării activității de voluntariat:  DA  NU
- Puteți solicita ștergerea acestor date din baza de date a instituției după încheierea activității de voluntariat.

Am luat la cunoștință \_\_\_\_\_