**Acordul părintelui sau al reprezentantului legal**

**în cazul voluntarilor sub 18 ani**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_posesor al BI/CI seria\_\_\_\_\_\_\_\_nr.\_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliată în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc.\_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_\_\_\_, cod poștal \_\_\_\_\_\_\_\_\_telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 În calitate de părinte/reprezentant legal al minorului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sunt de acord ca acesta să desfășoare activitatea de voluntariat în cadrul Direcției de Asistență Socială Brașov și să fie înscris ca voluntar în baza de date gestionată de Direcția de Asistență Socială Brașov

 Menționez că am luat cunoștință de prevederile Legii nr. 78/2014 privind reglementarea activității de voluntariat din România, cu modificările și completările ulterioare.

 Data Semnătura

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