



Nr. ____ / ____ / ____ / ____

CONTRACT DE VOLUNTARIAT

Nume, prenume: _____ Data nasterii: _____

(Până la 18 ani împliniți aveți nevoie de acordul părinților)

Contact
Adresă stabilă: Str. _____ Nr. ____ Bl. ____ Sc. ____ Et. ____ Ap. ____ Loc. _____ Județ _____ Cod _____ Telefon fix _____
Adresă curentă (se completează doar când diferă de cea stabilă): Str. _____ Nr. ____ Bl. ____ Sc. ____ Et. ____ Ap. ____ Loc. _____ Județ _____ Cod _____ Telefon fix _____ Telefon mobil _____
Cum puteți fi contactat în caz de urgență? _____
E-mail _____

Profesional
Studii (facultate, liceu, altele) _____
Anul de studiu, specializarea (dacă este cazul) _____
Locul de muncă actual _____ Funcția _____
Limbi cunoscute și nivelul (începător, mediu, avansat): _____
Utilizare PC și nivelul (începător, mediu, avansat): _____
Ce calități / talente / abilități speciale aveți? _____

Voluntariat																					
Câte ore pe săptămână puteți să acordați activităților voluntare? <input type="checkbox"/> 1- 5 ore <input type="checkbox"/> 6- 10 ore <input type="checkbox"/> 11- 15 ore <input type="checkbox"/> altele, specificați _____																					
Domenii de interes (bifați unul sau mai multe): <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> Învățământ, Educație</td><td><input type="checkbox"/> Copii/Tineri, vârsta _____</td><td><input type="checkbox"/> Familii</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Filantropie si Voluntariat</td><td><input type="checkbox"/> Apararea drepturilor si promovarea intereselor</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Asistență socială</td><td><input type="checkbox"/> Vârstnici</td><td><input type="checkbox"/> Femei</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Organizare, management</td><td><input type="checkbox"/> Muncă de birou</td><td><input type="checkbox"/> Sănătate</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Persoane cu handicap</td><td><input type="checkbox"/> Drepturile omului</td><td><input type="checkbox"/> Cultură, Artă</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Religie</td><td><input type="checkbox"/> Protecția mediului</td><td><input type="checkbox"/> Sport, Recreere</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Altele, specificați _____</td><td></td><td></td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Învățământ, Educație	<input type="checkbox"/> Copii/Tineri, vârsta _____	<input type="checkbox"/> Familii	<input type="checkbox"/> Filantropie si Voluntariat	<input type="checkbox"/> Apararea drepturilor si promovarea intereselor		<input type="checkbox"/> Asistență socială	<input type="checkbox"/> Vârstnici	<input type="checkbox"/> Femei	<input type="checkbox"/> Organizare, management	<input type="checkbox"/> Muncă de birou	<input type="checkbox"/> Sănătate	<input type="checkbox"/> Persoane cu handicap	<input type="checkbox"/> Drepturile omului	<input type="checkbox"/> Cultură, Artă	<input type="checkbox"/> Religie	<input type="checkbox"/> Protecția mediului	<input type="checkbox"/> Sport, Recreere	<input type="checkbox"/> Altele, specificați _____		
<input type="checkbox"/> Învățământ, Educație	<input type="checkbox"/> Copii/Tineri, vârsta _____	<input type="checkbox"/> Familii																			
<input type="checkbox"/> Filantropie si Voluntariat	<input type="checkbox"/> Apararea drepturilor si promovarea intereselor																				
<input type="checkbox"/> Asistență socială	<input type="checkbox"/> Vârstnici	<input type="checkbox"/> Femei																			
<input type="checkbox"/> Organizare, management	<input type="checkbox"/> Muncă de birou	<input type="checkbox"/> Sănătate																			
<input type="checkbox"/> Persoane cu handicap	<input type="checkbox"/> Drepturile omului	<input type="checkbox"/> Cultură, Artă																			
<input type="checkbox"/> Religie	<input type="checkbox"/> Protecția mediului	<input type="checkbox"/> Sport, Recreere																			
<input type="checkbox"/> Altele, specificați _____																					
Experiență în domeniu (specificați dacă ați mai lucrat, voluntariat în domeniu: organizația, funcția, perioada): _____																					

Informațiile oferite în acest formular sunt confidențiale.

Data: _____

Semnătura: _____