Nr………………Data……………………

|  |
| --- |
| **ACORDUL PĂRINTELUI SAU AL REPREZENTANTULUI LEGAL****ÎN CAZUL VOLUNTARILOR SUB 18 ANI****Subsemnatul/a** Click or tap here to enter text.**, posesor al BI/CI seria:** Click or tap here to enter text.**, nr:** Click or tap here to enter text.**, CNP:** Click or tap here to enter text.**, domiciliat/ă în Str.** Click or tap here to enter text.**, nr.** Click or tap here to enter text. **bl.** Click or tap here to enter text. **sc.** Click or tap here to enter text. **et.** Click or tap here to enter text. **ap.** Click or tap here to enter text.**, localitatea:** Click or tap here to enter text.**, județul** Click or tap here to enter text.**, cod poștal:** Click or tap here to enter text.**, telefon fix:** Click or tap here to enter text.**, telefon mobil:** Click or tap here to enter text.**, e-mail:** Click or tap here to enter text.**În calitate de** Choose an item. **al minorului** Click or tap here to enter text. **sunt de acord ca acesta să fie înscris ca voluntar în baza de date gestionată de Biblioteca Județeană „Christian Tell” Gorj și să beneficieze de serviciile oferite de aceasta.****Menţionez că am luat la cunoştinţă prevederile legii 78/2014 Legea voluntariatului.****Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |