



SERVICIUL PREGĂTIRE PENTRU INTERVENȚIE  
ȘI REZILIENȚA COMUNITĂȚILOR

CERERE ÎNSCRIERE VOLUNTAR

INFORMAȚII PERSONALE:

Numele \_\_\_\_\_ și prenumele: \_\_\_\_\_  
Adresa de domiciliu: Str. \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_, Bl. \_\_\_\_\_, Sc. \_\_\_\_\_, Et. \_\_\_\_\_,  
Apt. \_\_\_\_\_ Localitatea: \_\_\_\_\_ Județul: \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ fix: \_\_\_\_\_ (includeți prefixul)  
Mobil: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Adresa de rezidență: (se completează numai dacă diferă de adresa de domiciliu)  
Str. \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_, Bl. \_\_\_\_\_, Sc. \_\_\_\_\_, Et. \_\_\_\_\_,  
Apt. \_\_\_\_\_ Localitatea: \_\_\_\_\_ Județul: \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ fix: \_\_\_\_\_ (includeți prefixul)  
Naționalitatea: \_\_\_\_\_  
Sexul: F M  
Data nașterii: \_\_\_\_\_  
Profesia: \_\_\_\_\_ Ocupația: \_\_\_\_\_,  
Locul de muncă actual \_\_\_\_\_

Ați mai activat ca voluntar/ă? DA  NU

Dacă răspunsul este "DA" vă rugăm să menționați perioada și tipul de activități desfășurate:

---

---

---

---

EDUCAȚIE:

Studii: (menționați instituția, domeniul de studiu, anul de studiu sau nivelul absolvit)

---

---

---

---

Domenii în care dețineți atestate/licențe etc.:

---

---

---

---

---

NESECRET

**APTITUDINI ȘI COMPETENȚE:**

Limba maternă: \_\_\_\_\_

Limbi străine cunoscute:

<i>Autoevaluare</i>	<b>Înțelegere</b>		<b>Vorbire</b>		<b>Scriere</b>
Nivel european*	Ascultare	Citire	Participare la Conversație	Discurs oral	Exprimare scrisă
<b>Limba</b> _____					
<b>Limba</b> _____					

\*Nivelul Cadrului European Comun De Referință Pentru Limbi Străine

**Instrucțiuni de folosire a grilei de autoevaluare**

Grila de autoevaluare cu șase niveluri a fost realizată de Consiliul Europei pentru « Cadrul european comun de referință pentru limbi străine ». Grila este alcătuită din trei niveluri mai mari după cum urmează:

Utilizator elementar (niveluri A1 și A2);

Utilizator independent (niveluri B1 și B2);

Utilizator experimentat (niveluri C1 și C2).

Pentru a va autoevalua nivelul de utilizare a limbii străine, citiți descrierile de mai jos și scrieți nivelul relevant (de ex. Utilizator experimentat - C2) în căsuța adecvată a grilei (Ascultare, Citire, Participare la conversație, Discurs oral și Scriere).

**Alte aptitudini și competențe:**


---



---



---



---

**Permis de conducere**DA NU 

Menționați subunitatea (subunitățile) unde vă interesează să vă implicați:

---



---



---

Anexez prezentei cereri, copii după următoarele documente:

---



---

**NESECRET**

---

---

**ALTE MENȚIUNI:**

---

---

---

---

Certific faptul că informațiile oferite în acest formular sunt corecte și complete.

Am luat cunoștință că prezenta cerere este înscris oficial și că declararea necorespunzătoare a adevărului, dacă produce consecințe juridice, constituie infracțiunea de fals în declarații și se pedesește conform legii.

De asemenea am luat cunoștință că informațiile furnizate de mine reprezintă date cu caracter personal și sunt de acord cu prelucrarea acestora în conformitate cu prevederile *Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor)*.

Declar, susțin și semnez, după ce am luat la cunoștință despre întregul conținut și am completat personal datele solicitate.

Semnătura voluntarului: \_\_\_\_\_

**Nota:** Informațiile din acest formular vor fi utilizate numai de către organizația gazdă în scopul implicării dvs. în activități de voluntariat. Puteți solicita ștergerea acestor date din bazele de date ale organizației după încheierea activității de voluntariat.

**NESECRET**