

Către: MUZEUL NAȚIONAL DE ISTORIE A TRANSILVANIEI

Subsemnatul/a _____, având
CNP _____, cu domiciliul în _____
str. _____ nr. _____ bloc _____ ap. _____, telefon
_____ posesor/posesoare al/a CI seria _____nr.
_____, având ocupația/profesia de _____

prin prezenta

C E R E R E

vă solicit acordul de a participa în calitate de voluntar la activitățile de voluntariat organizate de instituția dumneavoastră.

Menționez că îmi asum toate obligațiile prevăzute în contractul de voluntariat și în fișa de voluntariat.

Data _____

Semnătura _____