



**ACORDUL PĂRINTELUI SAU AL REPREZENTANTULUI LEGAL
ÎN CAZUL VOLUNTARILOR SUB 18 ANI**

Subsemnatul, _____, posesor al BI/CI/pașaport seria _____, nr. _____, domiciliat în str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, localitatea _____, județul _____, cod poștal _____, telefon (includeți prefixul) _____, e-mail _____, în calitate de părinte/ reprezentant legal al minorului _____

și

Subsemnatul, _____, posesor al BI/CI/pașaport seria _____, nr. _____, domiciliat în str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, localitatea _____, județul _____, cod poștal _____, telefon (includeți prefixul) _____, e-mail _____, în calitate de părinte/ reprezentant legal al minorului _____, înțelegând riscurile la care poate fi expus, suntem de acord ca acesta să desfășoare următoarele misiuni și îndatoriri specifice în cadrul Direcției de Asistență Socială Târgu Mureș.

Data,

Semnătura,

Semnătura,
