



Asociația de Caritate din Armata României – CAMARAZII

Organizație recunoscută ca fiind de utilitate publică prin H.G. nr. 287/2012

Str. Constantin Mille nr. 1, Sectorul 1, București
Tel: 021.319.58.58, int. 2690, Fax: 021.319.59.38, E-mail : contact@camaraziimilitari.ro ,
Site: www.mapn.ro/camarazii, www.camaraziimilitari.ro, www.facebook.com/AsociațiaCamarazii
Registrul special al Judecătoria Sector 1 nr. 7727/299/2008, C.I.F. 23988586

Important : Fiecare voluntar trebuie să aibă în dosar o “Remitere și Renunțare de răspundere civilă” semnată.
Vă rugăm să completați acest formular pentru a fi luat în considerare.

Vă rugăm să completați toate informațiile în spațiile libere oferite.

VĂ RUGĂM SĂ CITIȚI CU ATENȚIE! ACESTA ESTE UN DOCUMENT OFICIAL!

Declarație de Remitere și Renunțare

Această Declarație de Renunțare (“Declarația”) este semnată astăzi _____
(ziua, luna, anul) de către _____ cu domiciliul în _____, fiul lui _____ și _____, născut(ă) la data de _____ în _____, CNP _____ - _____ („Voluntarul”), în favoarea _____ (organizația gazdă) și proiectele sale.

Eu, voluntarul _____, doresc să lucrez ca voluntar pentru _____ (numele organizației gazdă) și să mă angajez în activitățile ce țin de natura activității de voluntariat („Activitățile”). Înțeleg că activitățile s-ar putea să includă, fără a se limita _____ (enumerați activitățile la care participă voluntarul)

Ex: fără a se limita la, construcția și reabilitarea clădirilor rezidențiale și alte activități legate de construcție (nu sunt limitate la călătorii și în alte orașe, la consumul de alimente, la a locui în case disponibile și puse la dispoziție departe de casă, la munca în birourile organizației gazdă).

Consimt în mod liber, voluntar și fără a fi constrâns, să semnez această Declarație în următoarele condiții:

1. **Renunțare.** Voluntarul declară că renunță la orice pretenție împotriva _____ (organizația gazdă) și succesiorilor acestuia în legătură cu orice dispută, controversă sau pretenție, materială sau nu, care ar putea rezulta din sau în legătură cu Activitățile efectuate.

Voluntarul înțelege și recunoaște că această Declarație eliberează _____ (organizația gazdă) de orice pretenție pe care o poate avea față de _____ (organizația gazdă) cu privire la orice vătămări corporale, personale, boală, moarte sau daune aduse proprietății care pot să apară în urma Activităților efectuate. Voluntarul înțelege și este de acord că _____ (organizația gazdă) nu își asumă nici o responsabilitate sau obligație de a asigura asistența financiară sau alt tip de asistență Voluntarului, incluzând, dar fără a se limita la, asigurare medicală, de sănătate sau invaliditate, suportarea cheltuielilor de spitalizare sau recuperare, în caz de rănire sau boală.

2. **Tratamentul medical.** Voluntarul, prin prezenta, eliberează _____ (organizația gazdă) de la orice revendicare de orice fel care apare sau ar putea să apară în viitor din cauza acordării primului ajutor, tratament sau serviciu medical în legătură cu activitățile efectuate de Voluntarul _____ (organizația gazdă) sau în legătură cu decizia oricărui



Asociația de Caritate din Armata României – CAMARAZII

Organizație recunoscută ca fiind de utilitate publică prin H.G. nr. 287/2012

Str. Constantin Mille nr. 1, Sectorul 1, București

Tel: 021.319.58.58, int. 2690, Fax: 021.319.59.38, E-mail : contact@camaraziimilitari.ro ,

Site: www.mapn.ro/camarazii, www.camaraziimilitari.ro, www.facebook.com/AsociațiaCamarazii

Registrul special al Judecătoriei Sector 1 nr. 7727/299/2008, C.I.F. 23988586

reprezentant sau agent _____ (organizația gazdă) de exercitare a puterii de a consimte cu privire la tratamentul medical sau dentar în măsura în care această putere poate fi acordată și autorizată.

- 3. Asumarea riscului:** Voluntarul înțelege că Activitățile pot să includă sarcini ce pot fi periculoase, luând în calcul vârsta, experiența și cunoștințele în domeniu. Voluntarul, prin aceasta, își asumă în mod expres și irevocabil riscul de rănire sau vătămare în cadrul activităților efectuate și eliberează _____ (organizația gazdă) de orice răspundere în caz de vătămare corporală, boală, deces sau distrugere a proprietății cauzate de efectuarea activităților.
- 4. Asigurare.** Voluntarul înțelege, cu excepția cazului în care s-a convenit altfel în scris de către _____ (organizația gazdă), că _____ (organizația gazdă) nu suportă asigurarea de sănătate, medicală sau de invaliditate pentru nici un Voluntar. Este recomandabil ca fiecare Voluntar să aibă propria asigurare medicală sau de sănătate.
- 5. Acord cu privire la folosirea imaginii.** Prin aceasta, Voluntarul este de acord ca Habitat să folosească materiale foto, video și/sau audio realizate de către _____ (organizația gazdă) pe parcursul activităților efectuate de Voluntar în cadrul proiectelor. Prin prezența, _____ (organizația gazdă) declară și garantează că aceste materiale foto, video și/sau audio vor fi folosite doar în scopul realizării activității _____ (organizația gazdă) și nu vor fi comercializate sau transferate unor terțe părți fără acordul expres, exprimat în scris al Voluntarului. De asemenea, _____ (organizația gazdă) declară și garantează că va utiliza materiale foto, video sau audio cu respectarea legislației în vigoare.
- 6. Altele.** Voluntarul este de acord, în mod expres, că această Declarație va fi guvernată de și va fi interpretată în conformitate cu legislația românească. Voluntarul este de acord ca în cazul în care una din clauzele sau prevederile acestei Declarații va fi considerată invalidă de instanța competentă, nevalabilitatea clauzei sau prevederii respective nu va afecta celelalte prevederi ale Declarației, acestea continuând a fi aplicabile.

Voluntarul a semnat această Declarație în ziua și anul scrise mai jos.

Voluntar:

Nume: (scrieți cu litere de tipar)

Semnătura _____

Data _____

Martor:

Nume: (scrieți cu litere de tipar)

Semnătură _____

Data _____