

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 \_\_\_\_\_