**Anexa 4**

**Important** : Fiecare voluntar trebuie să aibă în dosar o “Remitere şi Renunţare de răspundere civilă” semnată. Vă rugăm să completaţi acest formular pentru a fi luat în considerare.

**Vă rugăm să completaţi toate informaţiile în spaţiile libere oferite.**

**VĂ RUGĂM SĂ CITIŢI CU ATENŢIE! ACESTA ESTE UN DOCUMENT OFICIAL!**

##### Declaraţie de Remitere și Renunţare

Această Declaraţie de Renunţare (”Declaraţia”) este semnată astăzi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ziua, luna, anul) de către \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cu domiciliul în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fiul lui \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ şi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, născut(ă) la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- („Voluntarul”), în favoarea Universităţii de Medicină şi Farmacie „Victor Babeş” Timişoara şi proiectele sale.

Eu, voluntarul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, doresc să lucrez ca voluntar pentru Universitatea de Medicină şi Farmacie „Victor Babeş” Timişoara şi să mă angajez în activităţile ce ţin de natura activităţii de voluntariat („Activităţile”). Înţeleg că activităţile s-ar putea să includă, fără a se limita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*enumarați activitățile la care participă voluntarul).*

Consimt în mod liber, voluntar şi fără a fi constrâns, să semnez această Declaraţie în următoarele condiţii:

1. **Renunţare**. Voluntarul declară că renunţă la orice pretenţie împotriva Universităţii de Medicină şi Farmacie „Victor Babeş” Timişoara şi succesorilor acestuia în legătură cu orice dispută, controversă sau pretenţie, materială sau nu, care ar putea rezulta din sau în legătură cu Activităţile efectuate.

Voluntarul înţelege şi recunoaşte că această Declaraţie eliberează Universitatea de Medicină şi Farmacie „Victor Babeş” Timişoara de orice pretenţie pe care o poate avea faţă de Universitatea de Medicină şi Farmacie „Victor Babeş” Timişoara cu privire la orice vătămări corporale, personale, boală, moarte sau daune aduse proprietăţii care pot sa apară în urma Activităţilor efectuate. Voluntarul înţelege şi este de acord că Universitatea de Medicină şi Farmacie „Victor Babeş” Timişoara nu îşi asumă nici o responsabilitate sau obligaţie de a asigura asistenţa financiară sau alt tip de asistenţă 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.

1. **Tratamentul medical.** Voluntarul, prin prezenta, eliberează Universitatea de Medicină şi Farmacie „Victor Babeş” Timişoara 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 activităţile efectuate de Voluntar cu Universitatea de Medicină şi Farmacie „Victor Babeş” Timişoara sau în legătură cu decizia oricărui reprezentant sau agent al Universităţii de Medicină şi Farmacie „Victor Babeş” Timişoara de exercitare a puterii de a consimte cu privire la tratamentul medical sau dentar în măsura în care această putere poate fi acordată şi autorizată.
2. **Asumarea riscului:** Voluntarul înţelege că Activităţile pot să includă sarcini ce pot fi periculoase, luând în calcul vârsta, experienţa şi cunoştinţele în domeniu.

Voluntarul, prin aceasta, îşi asumă în mod expres şi irevocabil riscul de rănire sau vătămare în cadrul activităţilor efectuate şi eliberează Universitatea de Medicină şi Farmacie „Victor Babeş” Timişoara de orice răspundere în caz de vătămare corporală, boală, deces sau distrugere a proprietăţii cauzate de efectuarea activităţilor.

1. **Asigurare**. Voluntarul înţelege, cu excepţia cazului în care s-a convenit altfel în scris de către Universitatea de Medicină şi Farmacie „Victor Babeş” Timişoara, că Universitatea de Medicină şi Farmacie „Victor Babeş” Timişoara 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.

1. **Acord cu privire la folosirea imaginii.** Prin aceasta**,** Voluntarul este de acord ca cu utilizarea ȋn folosul universității de materiale foto, video şi/sau audio realizate de către ­­­­­Universitatea de Medicină şi Farmacie „Victor Babeş” Timişoara pe parcursul activităţilor efectuate de Voluntar în cadrul proiectelor. Prin prezenta, ­­­­­Universitatea de Medicină şi Farmacie „Victor Babeş” Timişoara declară şi garantează că aceste materiale foto, video şi/sau audio vor fi folosite doar în scopul realizării activităţii Universităţii de Medicină şi Farmacie „Victor Babeş” nu vor fi comercializate sau transferate unor terţe părţi fără acordul expres, exprimat în scris al Voluntarului.
2. De asemenea, Universitatea de Medicină şi Farmacie „Victor Babeş” Timişoara declară şi garantează că va utiliza materiale foto, video sau audio cu respectarea legislaţiei în vigoare.
3. **Altele.** Voluntarul este de acord, în mod expres, că această Declaraţie va fi guvernată de şi va fi interpretată în conformitate cu legislaţia româneasca. Voluntarul este de acord ca în cazul în care una din clauzele sau prevederile acestei Declaraţii va fi considerată invalidă de instanţa competentă, nevalabilitatea clauzei sau prevederii respective nu va afecta celelalte prevederi ale Declaraţii, acestea continuând a fi aplicabile.

***Voluntarul a semnat această Declaraţie în ziua şi anul scrise mai jos.***

**Voluntar**:

Nume: *(scrieţi cu litere de tipar)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Martor**:

Nume: *(scrieţi cu litere de tipar)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătură\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_