



Spitalul de Psihiatrie  
„Sf. Maria”  
Loc. Vedea, nr. 165, Jud. Argeş  
CIF 4318385 CP: 117815



Telefon / Fax: 0248/248109

Mail: secretariat@spitalvedea.ro

Web: www.spitalvedea.ro

Nr. 4801 din 19.07.2022

## ANUNȚ

Spitalul de Psihiatrie „Sf. Maria” Vedea își exprimă disponibilitatea de a colabora în conformitate cu prevederile art.9 alin.2) din Legea voluntariatului nr.78/2014, cu un număr de:

- **patru voluntari** - absolvenți de terapie ocupațională și **un voluntar** absolvent de psihologie pentru Compartimentul de Terapie Ocupațională și Ergoterapie

În conformitate cu Legea nr.78/2014-Legea voluntariatului privind reglementarea activității de voluntariat în România, organizația -gazda, încheie **contract de voluntariat**, în temeiul căruia, voluntarul se obligă să presteze o activitate de interes public, **fără a fi remunerat**, iar organizația -gazda, se obligă să ofere o activitate adecvată solicitării sau pregătirii voluntarului.

Documentele necesare înscrierii în programul de voluntariat:

- (1) cererea de înscriere în programul de voluntariat, respectiv, perioada, durata în ore a activității de voluntariat, secția/compartimentul unde se dorește implicat, aprobată de managerul unității.
- (2) copia actului de identitate în termen de valabilitate sau orice alt document care atestă identitatea, potrivit legii, după caz; copia certificatului de naștere, a certificatului de căsătorie;
- (3) curriculum vitae EUROPASS
- (4) copiile documentelor care să ateste nivelul studiilor și ale altor acte care atestă efectuarea unor specializări;
- (5) adeverința medicală care să ateste starea de sănătate corespunzătoare, în original;
- (6) cazierul judiciar
- (7) certificat de integritate comportamentală eliberată de Serviciul cazier Judiciar, statistică și evidențe operative din care să rezulte că nu figurează înscris cu mențiuni care pot face obiectul Registrului National Automatizat cu privire la persoanele care au comis infracțiuni sexuale, de exploatare a unor persoane asupra minorilor;
- (08) declarația privind consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal conform prevederilor Legii nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului

(UE)2016/679 al Parlamentului European si al Consiliului din 27.04.2017 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE( Regulamentul general privind protecția datelor), cu modificările ulterioare;

(09) DOSAR CU SINA.

*Copiile documentelor sus-menționate se prezintă însoțite de documentele originale, sau în copii legalizate.*

In situatia in care numarul dosarelor depuse este mai mare decat numarul locurilor publicate, se va face o selectie a voluntarilor pe baza de interviu, cu întrebări din tematica publicata.

Dosarele se vor depune în perioada 20.07.2022- 02.08.2022 calendaristice , în intervalul ( 8,00-13,00) – la sediul Spitalului de Psihiatrie” Sf. Maria” Vedea- Birou RUNOS.

Selectia dosarelor se va face în data de 04.08.2022 ora.13,00.

Interviul se va desfășura în data de 08.08.2022 ora 10,00 , în cazul în care sunt depuse mai mult de un dosar pentru fiecare sectie.

#### TEMATICA

**Manualul “Linii directoare pentru imbunatatirea ingrijirilor de sanatate mintala in Romnia”- editia Bucuresti , noiembrie 2009**

- Linii directoare pentru echipe multidisciplinare -Curs structurat pentru terapie ocupationala

**MANAGER,  
EC.PREDUT MARIANA TATIANA**



Spitalul de Psihiatrie  
„Sf.Maria”  
Loc.Vedea,nr.165, Jud.Argeș  
CIF 4318385 CP: 117815



Telefon / Fax: 0248/248109

Mail: [secretariat@spitalvedea.ro](mailto:secretariat@spitalvedea.ro)

Web: [www.spitalvedea.ro](http://www.spitalvedea.ro)

*Cerere de voluntariat  
Doamna Manager*

Subsemnata/ul \_\_\_\_\_ cu  
CNP \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_,  
posesor al CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ absolvent(ă) al/a  
\_\_\_\_\_, prin  
prezenta, vă solicit acordul pentru a practica activități de voluntariat organizate  
în cadrul instituției dvs, în cadrul secției

Menționez faptul că îmi asum toate obligațiile prevăzute în contractul de voluntariat și în fișa de voluntariat, precum și să respect prevederile din registrele de ordine interioară.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_



Spitalul de Psihiatrie  
„Sf. Maria”  
Loc. Vedea, nr. 165, Jud. Argeș  
CIF 4318385 CP: 117815



Declarație

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, posesor/posesoare al/a C.I. Seria \_\_\_\_\_ Numar \_\_\_\_\_, eliberata de \_\_\_\_\_, domiciliat (ă) în \_\_\_\_\_, declar că am luat cunoștință de drepturile mele conform legislației in materie de prelucrare de date cu caracter personal in conformitate cu Regulamentul (UE) nr.679/2016 și îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor prevăzute în cererea de înscriere la selecția dosarelor de voluntariat , iar pentru cei admiși pe toată durata angajării.

Refuzul acordării consimțământului atrage imposibilitatea participării la concurs.

1.DA sunt de acord.

2.NU sunt de acord.

Menționez că sunt de acord cu afișarea numelui în lista cu rezultatele selectiei, publicată pe internet, la adresa : [www.spitalvedea.ro](http://www.spitalvedea.ro)

Data

\_\_\_\_\_

Semnătura

\_\_\_\_\_