

Model Contract Voluntariat Asistent Medical - Versiune Alternativă

1. Părțile Contractante

Nume Voluntar: _____

Adresă Voluntar: _____

Telefon Voluntar: _____

Email Voluntar: _____

Nume Organizație: _____

Adresă Organizație: _____

Telefon Organizație: _____

Email Organizație: _____

2. Obiectul Contractului

Acest contract reglementează activitatea de voluntariat desfășurată de către Asistentul Medical în cadrul organizației, având ca scop principal:

3. Durata Contractului

Data Început: _____

Data Sfârșit: _____

4. Responsabilitățile Voluntarului

- Asigurarea asistenței medicale conform standardelor organizației.
- Participarea la sesiuni de instruire și întâlniri periodice.
- Raportarea activităților desfășurate către coordonatorul de proiect.

5. Drepturile și Obligațiile Organizației

- Furnizarea echipamentelor necesare pentru desfășurarea activității.
- Oferirea unui mediu de lucru sigur și sănătos.
- Asigurarea instruirii necesare pentru îndeplinirea sarcinilor.

6. Confidențialitate

Voluntarul se angajează să păstreze confidențialitatea informațiilor la care are acces pe durata colaborării.

7. Încetarea Contractului

Contractul poate fi încetat de către oricare dintre părți prin notificare scrisă cu cel puțin 15 zile înainte.

8. Semnături

Nume și Semnătură Voluntar: _____

Nume și Semnătură Reprezentant Organizație: _____

Data semnării contractului: _____