

Nr.....

## DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul/-a .....  
CNP.....în calitate de voluntar, cunoscând prevederile  
Codului Penal al României privind falsul în declarații, **DECLAR** pe proprie răspundere :

- sunt o persoană sănătoasă și nu sufăr de afecțiuni care să interfereze cu activitatea mea pe echipajele operative ale SAJ-BN;
- am luat la cunoștință și mă oblig să respect prevederile:
  - *Regulamentului Activității de Voluntariat în SAJ-BN*
  - *Regulamentului de Organizare și Funcționare al SAJ-BN*
  - *Regulamentului Intern al SAJ-BN*
  - *Codului de conduită al SAJ-BN*
  - *normelor de protecția muncii aferente activităților pe care le voi desfășura în cadrul SAJ-BN*
- am luat la cunoștință și mă oblig să respect prevederile OMS 2011/2007 cu privire la măsurile de securitate și disciplină, în special purtarea centurilor de siguranță, purtarea echipamentului de protecție și fumatului în ambulanță;
- am luat la cunoștință și mă oblig să respect faptul că în toată activitatea mea în cadrul SAJ-BN sunt subordonat șefului de echipaj operativ și membrilor din conducerea unității;
- în întreaga mea activitate voi avea un comportament interuman și profesional adecvat, care să nu lezeze imaginea proprie, a echipajului și/sau a instituției din care fac parte
- pe perioada efectuării voluntariatului în cadrul SAJ-BN îmi asum riscul personal și eventualele consecințe ce pot decurge din specificul activității unității, fără a avea pretenții la daune ori alte obligații din partea unității.

Data.....

Semnătura.....