



FIȘĂ DE PROTECȚIE A VOLUNTARULUI

-INSTRUIRE COLECTIVĂ-

privind securitatea și sănătatea în muncă în activitățile de voluntariat

În conformitate cu prevederile art. 82 din HG nr. 1.425 din 11 octombrie 2006 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006

Privind securitatea și sănătatea în activitatea de voluntariat întocmită azi,
.....(data), în (localitatea, județul).

Subsemnatul / a, având funcția de,
am procedat la instruirea unui număr de persoane conform tabelului nominal, în
domeniul securității și sănătății în muncă, pentru munca voluntară în activitățile de voluntariat
derulate în în ziua

În cadrul instruirii s-au prelucrat materiale privind:

(se va completa în funcție de domeniul de activitate al organizației gazdă și a activităților de voluntariat în care sunt
implicati voluntarii instruiți)

Exemple:

- căderea de la înălțime
- implicarea într-un accident cu autovehicul
- electrocutare
- lovirea produsă de un material în cădere sau de manipulare neatență
- rănirea produsă prin lucrul neatenț cu utilajele de tăiere
- riscurile de accidentare sau îmbolnăvire profesională la care pot fi expuși voluntarii pe timpul desfășurării activității de voluntariat respective
- măsuri tehnico-organizatorice de prevenire a riscurilor de accidentare și îmbolnăvire profesională, specifice ASOCIATIA CLINICA COPIILOR.
-
-
-

Prezenta fișă de instructaj se va păstra la (nume, prenume responsabil de grup / coordonator de voluntari)

Verificat, din partea
ASOCIATIA CLINICA COPIILOR

Numele și Semnătura celui
care a efectuat instruirea



ASOCIATIA CLINICA COPIILOR

Copilul tau este in centru !

TABEL NOMINAL

Cu persoanele participante la instruire

Subsemnații, am fost instruiți și am luat cunoștință de materialele prelucrate și consemnate în fișa de instruire colectivă privind securitatea și sănătatea în muncă în activitatea de voluntariat și ne obligăm să le respectăm întocmai.

Fiecare voluntar a primit un exemplar din „Fișa de Protecție a Voluntarului” și a semnat de primire în tabelul de mai jos.

Nr.	Nume	Prenume	CI / CNP	Semnătură
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

*Notă: Fișa se completează în 2 exemplare