

## Declarație

Subsemnatul/a ....., identificat/ă prin BI/CI seria....., nr....., CNP.....părintele copilului....., ca urmare a cererii de participare a copilului meu la tabăra **Junior Smile**, organizată în perioada 17-22 Iunie 19 / 07-12 Iulie 2019 / 14-19 Iulie 2019 / 21-26 Iulie 2019 / 28 Iulie-02 August 2019 la Gura Humorului, declar, pe proprie răspundere, următoarele:

- îmi asum întreaga răspundere pentru decizia de a da voie copilului să participe la această tabără;
- mi s-au adus la cunoștință regulamentul și programul taberei, pe care copiii trebuie să le respecte pe perioada participării în tabără, și le accept;
- sunt de acord să anunț organizatorii cu privire la bolile de care suferă copilul meu și tratamentele pe care le urmează, înainte de începerea taberei;
- organizatorii își asumă răspunderea de a oferi cele mai bune condiții de îngrijire fizică, psihică și emoțională copilului și, prin urmare, îi consider eliberați de orice răspundere, procese, despăgubiri ce pot rezulta din incidente cauzate de încălcarea regulamentului și/sau a indicațiilor clare date de aceștia către copil;
- la sosirea în tabără, copilul poate da organizatorilor obiectele de valoare spre păstrare până la sfârșitul taberei. În cazul în care nu o vor face, organizatorii nu vor fi responsabili de pierderea sau distrugerea bunurilor personale cu care copilul merge în tabără (aparatură electronică, telefoane mobile, bani, etc.);
- în timpul deplasărilor pe trasee montane și pârtii de schi, grupurile vor fi conduse de organizatori; indicațiile lor vor fi urmate întocmai de copil, în toate privințele: reguli de deplasare, ordinea în formație, echipament, locuri în care accesul este interzis etc.;
- sunt de acord cu postarea imaginii copilului/copiilor meu/mei pe pagina web și de facebook a taberei.

### Starea sănătății copilului:

- alergic la.....
- diabet.....
- este sub regim alimentar.....
- boli de care suferă și care îl pot pune în pericol pe timpul taberei .....

### Nivelul abilităților de înot:

Incepător

mediu

avansat

Înălțimea .....

Nr. la picior.....

**Telefon**.....

Data:

Nume, prenume părinte în clar:

Semnătura: