



DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE PRIVIND STAREA DE SĂNĂTATE, DE ASUMARE A RISCULUI ȘI RĂSPUNDERII

Subsemnatul/subsemnata.....
cu domiciliul în
identificat/ă cu CI seria.....nr..... eliberat de
la data de..... CNP.....
în calitate de **PĂRINTE/TUTORE** al
sportivului/sportivei, legitimat/legitimată la C.S./A.S
.....,
am luat la cunoștință și sunt de acord cu prevederile de mai jos:

- Declar că fiul meu/fiica mea este clinic sănătos/sănătoasă și starea de sănătate îi permite să participe la Campionatul Național de Aquatlon 2024 Târgu Mureș / TriKids Aquatlon Târgu Mureș și îmi asum întreaga responsabilitate în ceea ce privește participarea lui/ei la această competiție;
- Sunt de acord să participe la această competiție de triatlon;
- Declar că mi-au fost aduse la cunoștință drepturile pe care mi le conferă Legea nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor, cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, respectiv dreptul de informare și acces la date, dreptul de intervenție asupra datelor cu caracter personal;
- Cunoscând prevederile art.326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, prin prezenta declar pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate corespund realității.

DATA

SEMNĂTURA

