



## DECLARAȚIE MINOR

Subsemnatul \_\_\_\_\_ domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, posesor al actului de identitate \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_ cunoscând dispozițiile articolului 292

Cod penal cu privire la falsul în declarații, în calitate de părinte/ocrotitor legal al copilului \_\_\_\_\_ declar pe proprie răspundere că acesta este apt din punct de vedere medical pentru participarea la acest eveniment și **SUNT DE ACORD** să participe pe răspunderea noastră la evenimentul "BRM 200km- Cupa Randonneurs Sibiu" organizat în data de 18 iulie 2020, de către Asociația Randonneurs Transylvania

De asemenea sunt de acord cu:

- faptul că organizatorii nu sunt răspunzători de posibilele accidente și/sau prejudicii cauzate de participarea copilului la acest eveniment;
  - toate condițiile de participare prevăzute în Regulamentul evenimentului;
  - utilizarea de către organizatori sau împuterniciții acestora a imaginilor din cadrul evenimentului;
  - primirea de informații, pe email, cu privire la cursă (noutăți/newsletter);
  - primirea de sms-uri cu privire la eveniment și/sau partenerii acestuia;
- Dau prezenta declarație pentru evenimentul "BRM 200km – Cupa Randonneurs Sibiu", o susțin și o semnez.

Data \_\_\_\_\_

Semnătură \_\_\_\_\_ Nume, prenume \_\_\_\_\_

Date minor:

Nume : \_\_\_\_\_ Prenume \_\_\_\_\_

Gen : \_\_\_\_\_

Data nasterii (completați în formatul (dd-mm-yyyy) \_\_\_\_\_

Adresa (str, număr, bloc, scară, ap) \_\_\_\_\_

Localitate : \_\_\_\_\_ Județ : \_\_\_\_\_

Cod postal : \_\_\_\_\_ Țară : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_