



## DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE - MINOR

13 Iulie 2019- Crosul HOSPICE "Aleargă TU pentru EI"

MINOR	ADULT
Nume, prenume:	Nume, prenume:
Data Nașterii:	CI/ Passport seria ____ nr : _____
Cursă:	Semnătură:
	Email:

Prezenta declarație atestă faptul că am înscris minora/minorul ca alergător/alergătoare la

- Cursa Copiilor (4-6 ani)
- Cursa PREH 4 km (15 ani +)
- Cursa 2 km (7- 15 ani)
- Cursa Familiei (0-18 ani)
- Ștafetă( 16 ani +)

în cadrul Crosului HOSPICE "Aleargă TU pentru EI" (denumit în continuare Crosul HOSPICE) și declar pe propria răspundere, confirm și sunt de acord cu următoarele:

1. Înțeleg pe deplin riscul și responsabilitățile pe care le implică participarea minorei / minorului la Crosul HOSPICE, risc și responsabilități pe care mi le asum în întregime.
2. Prin prezenta, îmi exprim acordul în legătură cu utilizarea de către Fundația HOSPICE Casa Speranței , precum și de către partenerii ori sponsorii organizatorilor, a numelui minorului / minorei, a datelor sale cu caracter personal, fotografiilor, imaginilor video și a citatelor în scopuri promoționale și/sau de marketing.
3. Prin prezenta îmi asum toate riscurile de participare ale minorului / minorei.
4. Declar că minorul / minora este apt/ă fizic, s-a antrenat suficient pentru participarea la eveniment și nu a fost sfătuit/ă să nu participe la acest eveniment de către un medic.
5. Declar în mod expres că sunt de acord ca minorul / minora să primească tratament medical care poate fi considerat oportun în caz de vătămare, accident sau boală în timpul evenimentului.
6. Confirm că minorul / minora este apt/ă din punct de vedere medical și într-o formă corespunzătoare pentru a participa la un asemenea eveniment solicitant fizic, cum este Cursa Copiilor/ Cursa PREH 4 km /



Cursa Autoliv/ Cursa Familiei/ Ștafetă din cadrul Crosului HOSPICE, astfel încât exonerez organizatorii, precum și oricine are legătură cu aceștia (sponsori, parteneri, angajați, autorități, oficiali, voluntari, etc.) de orice răspundere în legătură cu orice pretenții aș putea avea, de orice natură, eu sau succesorii mei, pentru eventuale accidentări, boală, deces sau orice alte probleme medicale care ar putea apărea pe parcursul desfășurării competiției la care participă.

7. Declar, prin prezenta, că în situația în care ar surveni pe parcursul competiției evenimente ca cele descrise la punctul 4 și în cazul în care personalul, serviciile și transportul medical de prim ajutor nu sunt suficiente sau nu acoperă nevoile posibile ale minorului de sub tutela mea, mă angajez să suport toate cheltuielile ocazionate de eventualul transport și/sau tratament către/la o unitate medicală specializată și declar că renunț la orice pretenții aș putea avea în legătură cu un astfel de transport și/sau tratament de urgență, întâzieri ori deficiențe în legătură cu acesta.

8. Declar că îmi dau seama că pe parcursul desfășurării evenimentului ar putea apărea diferite incidente din cauza neglijenței persoanelor sau entităților organizatoare ale acestui eveniment, în legătură cu utilizarea necorespunzătoare a echipamentelor sau bunurilor deținute, păstrate sau controlate de aceștia, incidente care s-ar dovedi periculoase minorului / minorei și care i-ar putea dăuna fizic și/sau patrimonial, și declar că exonerez organizatorii, precum și oricine are legătură cu aceștia (sponsori, parteneri, angajați, autorități, oficiali, voluntari, etc.) de orice răspundere în legătură cu orice pretenții aș putea avea, de orice natură, eu sau succesorii mei.

9. De asemenea, exonerez organizatorii, precum și pe oricine are legătură cu aceștia (sponsori, parteneri, angajați, autorități, oficiali, voluntari, etc) de orice răspundere în legătură cu orice pretenții aș putea avea, de orice natură, eu sau succesorii mei, pentru eventuale furturi/pierderi ale bunurilor proprii care ar putea fi comise la acest eveniment.

10. Declar că am primit kit-ul de concurs al minorului / minorei.

11. Înțeleg și sunt de acord că taxele de participare/înscrisoare la eveniment, pe care le-am achitat nu sunt returnabile și nu sunt transferabile.

12. Fundația HOSPICE Casa Speranței își rezervă dreptul de a anula evenimentul sau de a schimba data desfășurării acestuia, precum și orice alte detalii legate de desfășurarea evenimentului.

Am citit și înțeleg toate informațiile de mai sus și mă declar de acord cu ele, semnând această declarație.

Subsemnatul/a, în calitate de părinte/tutore legal al/ai minorilor pe care îl/ii însoțesc, cunoscând prevederile legale în vigoare privind răspunderea celui care potrivit legii trebuie să supravegheze un minor, declar pe proprie răspundere că toți minorii pe care îi supraveghez sunt apți din punct de vedere medical (conform declarației verbale/scrise dată pe proprie răspundere mie de către părinții/tutorii acestora) să participe la acest eveniment și îmi asum în totalitate toate riscurile descrise în cuprinsul prezentei declarații, care ar putea surveni și afecta minorii pe care îi am în grijă și de care sunt răspunzător în mod legal.



**HOSPICE CASA SPERANȚEI**  
**PREȚUIM FIECARE CLIPĂ DE VIAȚĂ**

Organizație nonguvernamentală înregistrată în ROMÂNIA R.A.F nr. 37/1992  
CF. 4921504 - CONT: RO30 RZBR 0000 0600 1220 1968 - Raiffeisen Brașov



[WWW.HOSPICE.RO](http://WWW.HOSPICE.RO)

*Vă rugăm să tipăriți, semnați și prezentați acest document, împreună cu documentul de identitate, la locul de ridicare a kit-urilor de concurs.*

**HOSPICE Casa Speranței BRAȘOV**  
Str. Sitei, nr. 17A, Brașov 500074  
0268 474 405 | 0372 730 114  
FAX: 0268 474 467  
[hospice@hospice.ro](mailto:hospice@hospice.ro)

**HOSPICE Casa Speranței BUCUREȘTI**  
Str. Tămăioarei, nr. 121-123, sect. 2  
București 203642  
021 326 37 71  
[hospice@hospice.ro](mailto:hospice@hospice.ro)

**Centrul de studii pentru medicină paliativă**  
Str. Piatra Mare, nr. 101, Brașov 500133  
0268 472 455 | 0268 513 598  
FAX: 0268 474 467  
[cshospice@hospice.ro](mailto:cshospice@hospice.ro)

**Centrul socio-medical Adunații Copăceni**  
Șos. Principală, nr. 48A, intr. Schitului,  
Adunații Copăceni, jud. Giurgiu  
021 326 37 71  
[hospice@hospice.ro](mailto:hospice@hospice.ro)