

## DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul \_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_ în calitate de părinte/tutore legal al  
\_\_\_\_\_, sportiv care participa la CIPVOLEI  
SUMMER CAMP, declar pe proprie răspundere că sunt de acord cu privire la participarea  
minorului la programul de pregătire intensiva care se desfășoară din data de ..... pana in  
..... la .....

Declar urmatoarele:

NU prezintă simptomele Covid 19 și/sau altele: febră, oboseală, tuse uscată, nas înfundat, dureri în gât sau diaree. In cazul in care aceste simptome apar , ma angajez sa nu mai trimit copilul la antrenamente.

DA, înțeleg și îmi exprim acordul ca la începutul sesiunii de pregătire să îi fie monitorizată temperatura corporală (mână sau cap) a minorului cu termometru (contactless) la locație.

NU a intrat în contact cu persoane venite din zonele galbene sau roșii (naționale sau internaționale) de infectare cu Noul Coronavirus sau cu persoane depistate pozitiv cu Noul Coronavirus, în ultimele 14 zile anterioare prezentei.

AM LUAT LA CUNOSTINTA regulamentul de desfasurare a programului de pregatire intensiva ( care se afla mai jos) sunt deacord cu el si semnez.

Părinte/Tutore legal

Nume și prenume: \_\_\_\_\_

Semnătura:

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_