DECLARATIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE PRIVIND STAREA DE SĂNĂTATE, DE ASUMARE A RISCULUI SI RĂSPUNDERII

Prin aceasta certific că eu..... CNP ..... în calitate de părinte/tuture al minorului ....., am luat la cunostintă si sunt de acord cu prevederile de mai jos:

- Sunt de acord ca minorul să participe la evenimentele organizate de F.R.A.A. (activităti de sală, seminarii, tabere, conferinte, etc) si mi s-a adus la cunostintă că activitătile specifice de practică aikido presupun un anumit grad de efort fizic şi psihic şi răspund pentru eventualele incidente/accidente în care ar putea fi implicat;
- Mentionez că am luat la cunostintă regulile de bază, le accept si le respect;
- Declar pe propria răspundere că minorul nu suferă de nici o afectiune gravă (insuficientă renală, insuficientă hepatica, boli congenitale, cancer, leucemii, etc), boli cardiace severe inclusiv stimulatoare cardiace, boli contagioase, psihoze, etc;
- Mă oblig să aduc la cunostinta reprezentantilor fundatiei orice modificare a stării de sănătate si/sau medicatie a minorului;
- Am luat la cunoştinţă faptul că instructorii/coordonatorii vor depune toate diligenţele şi eforturile necesare pentru buna desfăşurare a activităţii şi reducerea riscului de producere a accidentelor şi/sau incidentelor;
- Îmi dau acordul pentru folosirea pozelor, înregistrăriilor video din timpul activitătii specifice în scopuri promotionale si/sau publicitare.
- Cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaratii, prin prezenta declar pe propria răspundere că toate informatiile prezentate corespund realitătii.

Data ..... Semnătura .....