



Tabăra de vară „Wave Camps”

FIȘA PARTICIPANTULUI

Numele și prenumele participantului:

.....

Vârstă Înălțime Greutate

Participantul este la prima participare a taberei ?

☐ Da

☐ Nu

În cazul în care participantul suferă de alergie/alergii vă rugăm să le specificați mai jos:

--

În cazul în care participantul se află sub prescripția unui tratament medical vă rugăm să specificați mai jos:

--



În cazul în care participantul are o condiție medicală sau fizică specială vă rugăm să specificați mai jos

Alte observații de care este important să ținem cont:

Semnatura parinte,

Data,

Prezenta declarație face parte integrantă din Regulament și reprezintă voința Reprezentanților Legali care își asumă întreaga responsabilitate pentru informațiile furnizate prin prezenta, organizatorul S.C. AUTHENTIC MEMORIES S.R.L. fiind exonerat de orice răspundere cu privire la aspecte ce țin de participant ce nu i-au fost comunicate de Reprezentanții Legali.



ACORDUL DE PARTICIPARE

Organizator: S.C.AUTHENTIC MEMORIES S.R.L

Administrator: Crina Bonea, 0720 574 622

Destinația Taberei: Comuna Corbu, Județ Constanța

Numele și prenumele participantului/participanților (frați):

.....

Data nașterii:

Perioada taberei:

Numele și prenumele părinților/reprezentanților legali:

.....

Telefon:

Telefon în caz de urgență:

Numele unității de primire:

**Bifați cazarea conform ofertei perioadei alese de pe site-ul www.wavecamps.ro*

- ☐ Pensiunea Cristiana, Strada Cabanei, Strada Cabanei, Comuna Corbu
- ☐ Pensiunea Pe la Corbu, Strada Plajei, Strada PLajei, Comuna Corbu

www.wavecamps.ro | contact@wavecamps.ro | 0720 574 622



Prin prezenta, confirm că sunt de acord ca fiul meu/fiica mea/copiii mei să participe în Tabăra de vară Wave Camps și autorizez organizatorul – S.C. AUTHENTIC MEMORIES S.R.L să întreprindă tot ceea ce este necesar pentru siguranța fiului/fiicei mele și buna desfășurare a acțiunii.

Mă angajez că voi aduce la data stabilită de către Organizator în momentul plecării în tabără:

- Adeverința medicală cu specificația clinic sănătos
- Avizul epidemiologic
- Regulamentul semnat
- Fișa participantului
- Acordul de participare (prezentul document)

Adeverința medicală și Avizul epidemiologic se eliberează de către medicul de familie al copilului cu cel mult o săptămână înainte de plecarea în tabără.

Fișa de participare trebuie completată de părinții/reprezentanții legali ai copilului/minorului.

Toate informațiile prezente în acest acord de participare cât și datele personale ale dvs. și ale minorului sunt confidențiale (în concordanță cu normele GDPR existente) și nu vor folosite decât în scopuri care au legătură cu activitatea de organizare a taberei.

Fotografiile și filmele realizate în timpul taberei pot fi folosite de către Organizator în scopuri publicitare și promoționale. În cazul în care părinții/reprezentanții legali nu sunt de acord cu acest lucru, aceștia trebuie să informeze organizatorul până la debutul taberei în care copilul lor/minorul este înscris.

1. Sunt de acord ca, în cazul unei urgențe de vătămare sau îmbolnăvire a copilului, S.C. AUTHENTIC MEMORIES S.R.L, denumit în continuare ca „Organizator”, să mă înștiințeze imediat, să ia legătura cu o unitate medicală specializată, să acționeze în numele meu și să obțină tratamentul medical al copilului. Mă oblig să plătesc suma aferentă, în cazul administrării unui tratament medical contra cost;
2. Sunt de acord ca propriul meu copil să se comporte civilizată și responsabil, să respecte regulile stabilite, și accept consecințele în situația în care nu se va comporta ca atare prevăzute în Regulament. Voi suporta toate costurile produse din comportamentul neadecvat al fiului/fiicei mele/copiilor mei;



3. Sunt de acord ca propriul meu copil va fi pe deplin responsabil pentru păstrarea obiectelor personale, de a cărei eventuala pierdere/dispariție este pe deplin răspunzător.
4. Sunt de acord ca propriul meu copil, să nu părăsească grupul/aria de desfășurare a activităților nautice/zona delimitată de înot impusă de Organizator/aria de desfășurare a activităților de pe plajă impusă de Organizator/perimetrul cazării fără acordul Organizatorului și a reprezentanților acestuia, să respecte normele de conduită civilizată prevăzute în Regulament;
- 5. Am luat la cunoștință că pentru Tabăra de vară Wave Camps am instruit copilul în vederea protejării acestuia în fața accidentelor și asupra unui comportament civilizat;**
6. Am luat la cunoștință faptul că anunț telefonic Organizatorul în cazul un membru al familiei sau un apropiat al familiei vine și ia copilul din tabără;
7. Declar că dacă fiul/fiica/copiii mei va/vor contracta, o boală contagioasă în mai puțin de 30 zile înainte de plecare, nu va/vor mai participa la Tabăra de vară Wave Camps;
8. Declar că la momentul plecării în Tabăra de vară Wave Camps , copilul este apt din punct de vedere medical și clinic sănătos. Organizatorul nu își asumă responsabilitatea pentru problemele de sănătate ale participantului existente anterior începerii programului;
9. Accept că sunt responsabil pentru aducerea și preluarea copilului la orele și locațiile precizate anterior și înțeleg faptul că propriul meu copil va fi însoțit pe toată perioada deplasării de reprezentanții Organizatorului;
10. Accept că rămâne la latitudinea Organizatorului să modifice aspectele legate de transport, cazare și alte servicii, după cum consideră necesar. Înțeleg că voi fi informat asupra acestor modificări cu cel puțin 24-48 de ore înainte de plecării.
11. Sunt de acord ca fiul meu/fiica mea să călătorească cu orice mijloc de transport public, microbuz sau vehicul cu motor din dotare sau subînchiriat de Organizator, pentru deplasarea către orice eveniment prezent în program.
12. Înțeleg că deținerea și consumul de tutun, băuturi alcoolice și droguri sunt interzise și am discutat acest lucru cu copilul meu. Sunt de acord ca propriul meu copil să fie supus procedurilor disciplinare și unei posibile anchete, dacă va consuma alcool sau va deține astfel de substanțe psihotrope.



13. Înțeleg faptul că participanții care nu respectă regulamentul de organizare și funcționare a unităților de învățământ preuniversitar și regulamentul intern al școlii pot să fie excluși de școală de pe lista participanților la astfel de manifestări.
14. Sunt de acord și înțeleg că sunt responsabil pentru faptele copilului meu. Absolv Organizatorul - S.C. AUTHENTIC MEMORIES S.R.L, reprezentată de doamna Bonea Elena-Crina, personalul taberei de toate obligațiile și răspunderea ocazionate de această tabără pentru orice fel de accidentare, îmbolnăvire (incluzând infecția cu virusul SARS-COV2 pe durata taberei) sau pierdere de orice fel pe care le poate suferi copilul pe perioada taberei, dacă acest lucru se datorează nerespectării Regulamentului de desfășurare al Taberei de vară Wave Camps.
15. Sunt de acord că, în cazul în care copilul meu comite o faptă gravă pe perioada excursiei, rămâne la latitudinea școlii să îmi trimită copilul acasă, eu fiind informat asupra acestui lucru în prealabil. În acest caz, voi suporta toate cheltuielile ocazionate de plecarea lui anterioară și nu voi solicita returnarea niciunei sume din partea Organizatorului.
16. **În caz de urgență, pot fi găsit, 24/24, la următorul număr de telefon:**
.....
17. Certific că toate informațiile furnizate de mine în cadrul acestui acord sunt complete și corecte și semnez pentru aceasta.

S.C. AUTHENTIC MEMORIES S.R.L.

Administrator,

Crina Bonea

Semnatura parinte

Data

