

ACORD PARENTAL

Subsemnatul/a....., identificat/ă prin C.I., seria, numărul, cu domiciliul în localitatea, strada, nr., bl., ap., județul, telefon, părinte/tutore al elevului/elevei, îmi exprim acordul ca fiul/fiica meu/mea să participe în perioada 10-16 iulie 2025 la toate activitățile din cadrul proiectului UPT Campus Explorer, organizat de Universitatea Politehnica Timișoara și permit organizatorilor să adopte toate măsurile necesare pentru siguranța fiului/fiicei meu/mele și buna desfășurare a proiectului.

În același timp, aduc la cunoștință organizatorilor faptul că fiul/fiica meu/mea nu suferă de afecțiuni medicale care ar putea să creeze probleme, atât pentru ei, cât și pentru ceilalți participanți.

Menționez că am luat la cunoștință și sunt de acord cu dispozițiile regulamentului publicat de organizatori pe site-ul oficial al proiectului. De asemenea, sunt de acord ca organizatorii să nu fie făcuți responsabili de eventualele abateri de la regulament ale fiului meu/fiicei mele.

Data

Semnătura

