



Asociația „GLASUL VIETII”

CIF: 31539898

700074, Iași, str. Agatha Bârsescu nr. 10

Telefon: 0744798610 Email:

[pr.dandamaschin@yahoo.com](mailto:pr.dandamaschin@yahoo.com)

DECLARAȚIE DE ANGAJAMENT ȘI CONSIMȚĂMÂNT PARENTAL  
ÎN CONTEXTUL PRELUCRĂRII  
DATELOR CU CARACTER PERSONAL ALE MINORILOR

Subsemnatul / Subsemnata, \_\_\_\_\_, domiciliat/ă în  
localitatea \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl.  
\_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, identificat/ă cu C.I. seria \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, în calitate  
de părinte  / tutore  / împuternicit al reprezentanților legali ai minorului / minorei

Declar prin declar prin prezenta că **îmi asum deplina răspundere** pentru minorul

\_\_\_\_\_, permit participarea acestuia/acesteia la evenimentul INIMO  
2024 și îmi asum responsabilitatea pentru:

- (1) orice incident și vătămare pe care ar suferi-o minorul/minora din cauza lipsei mele de supraveghere adecvate precum și pentru
- (2) orice prejudiciu sau pagubă cauzată de către minorul mai sus numit din culpa sa Organizatorului sau oricăror alte persoane fizice sau juridice participante în cadrul evenimentului.

Declar, de asemenea, că am luat la cunoștință de condițiile specifice impuse de către Organizatorul INIMO 2024 în anul 2024 conținute în Termenii și Condițiile Generale aplicabile, ce pot fi consultate pe site-ul evenimentului (<https://inimo.ro>), în special cele cu privire la minori, și mă angajez să asigur deplina respectare a acestora de către minor și de către subsemnatul/subsemnata.



**Asociația „GLASUL VIEȚII”**

CIF: 31539898

700074, Iași, str. Agatha Bârsescu nr. 10

Telefon: 0744798610 Email:

[pr.dandamaschin@yahoo.com](mailto:pr.dandamaschin@yahoo.com)

Sunt de acord, în numele minorului, ca Asociația Glasul Vieții, să poată prelucra datele personale referitoare la numele și prenumele minorului, naționalitatea, sexul, vârsta, țara, CNP și numărul pașaportului/cărții de identitate precum și, în anumite situații, fotografia minorului și adresa de e-mail a acestuia.

Prin semnarea prezentului acord confirm că am citit, am fost informat(ă) corect, complet, am luat cunoștință și înțeleg pe deplin drepturile de care beneficiaz privind protecția atât a datelor personale proprii, cât și protecția datelor personale ale minorului.

Număr de telefon la care pot fi contactat/contactată:

---

Data

Părinte/Tutore/Împuternicit al Reprezentanților legali

---

---

**! Prezentul angajament se predă completat, la punctele de acces, o dată cu primirea brătării. !**