

FIȘĂ DE ÎNSCRIERE

Subsemnata/ul (părinte/tutore):

Numele....., Prenumele.....

CI Seria.....Nr.Adresa.....

Adresa de corespondență (doar dacă este diferită de adresa de domiciliu)

..... Telefon mobil

Adresa de e-mail.....

Data nașterii (opțional).....

Doresc ca eu / fiul / fiica mea:

Numele....., Prenumele.....

Școala (opțional).....

Telefon mobil (al copilului, dacă este cazul).....

Să participe la activitatea organizată de Clubul Phi SRL:

Desfășurată în perioada:în (locația).....

Obiectivul organizatorilor este ca, în cadrul programelor noastre, participanții să învețe lucruri noi, să adune experiențe și să se distreze, dar toate acestea în condiții de siguranță. Astfel, organizatorii asigură desfășurarea activităților și a programelor cu responsabilitate și se obligă să facă tot posibilul pentru evitarea riscurilor asociate acestora, astfel încât dumneavoastră sau copiii dumneavoastră să beneficiați de o experiență cât mai plăcută.

Dat fiind specificul programelor organizate de noi, vă solicităm să vă informați cât mai corect asupra a ceea ce implică activitățile propuse, care sunt factorii de risc ce pot apărea, să completați cu atenție Formularul de Înscriere și să ne informați în cadrul rubricii "mențiuni speciale" de orice afecțiuni sau necesități speciale ale participantului.

De asemenea, vă informăm asupra câtorva reguli de organizare ce vor trebui respectate cu strictețe pe toată durata activității sau a programului, acestea având ca scop evitarea unor accidente nedorite:

- Respectarea cu strictețe a indicațiilor oferite de către instructori, ghizi sau organizatori.
- Respectarea programului și a orelor de odihnă.
- Sunt strict interzise fumatul, consumul de alcool sau droguri.
- Este interzisă părăsirea locației sau a atelierului fără permisiunea organizatorilor.

În cazul nerespectării acestor reguli, organizatorii nu își vor asuma responsabilitatea pentru consecințele care derivă din nerespectarea acestora.

În aceste condiții, mă angajez că, la începerea activității sau a programului, participantul va avea asupra lui adeverința medicală (completată și parafată de medic, atestând capacitatea de a participa la

activitățile propuse). Totodată autorizez organizatorii/medicul de a lua, în caz de extremă urgență, toate măsurile (tratamente medicale, spitalizări, intervenții) care sunt necesare, în funcție de starea copilului. Cu excepția situațiilor de extremă urgență, voi fi informat și mi se va solicita acordul pentru astfel de intervenții/ tratament etc.

În cazul în care participantul deteriorează bunurile unei terțe persoane vor fi notificați aparținătorii și se va încerca punerea în contact a aparținătorilor cu persoana păgubită pentru recuperarea prejudiciului.

Organizatorii nu sunt responsabili de sumele de bani pe care participanții îi au asupra lor.

Accept că organizatorii pot modifica aspectele legate de transport, cazare și alte servicii în funcție de schimbările obiective survenite. Modificările vor fi comunicate participanților prin intermediul adresei de e-mail menționate în formularul de înscriere, urmând ca aceștia să își exprime acordul în termen de 3 zile. În situația în care participanții nu vor răspunde în termen de 3 zile, atunci se va considera că au acceptat modificarea.

Sunt de acord că organizatorii nu pot fi responsabili pentru acțiunile operatorilor de transport sau de turism care își oferă serviciile pentru această excursie/tabără/expediție.

Sunt de acord ca propriul meu copil să participe la această excursie/tabără/expediție și în situația nerespectării regulilor de organizare, participarea să fie întreruptă, fără rambursarea oricărei sume de bani pentru perioada rămasă.

Mențiuni speciale privind regimul medical permanent sau temporar al copilului, inclusiv regimul de medicație și/sau necesitatea utilizării aparatelor auditive sau vizuale, alte afecțiuni sau alergii, tratamente etc.):.....

.....

Nota de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal ale participanților la activitățile și programele educaționale ale Clubului PHI srl (sub denumirea comercială Academia 1,61) este disponibilă online, pe site-ul www.academia161.ro la secțiunea Termeni și condiții. În scopul informării privitor la programele și acțiunile viitoare ale Academiei 1.61 sunt de acord ca să fiu contactat/ă în vederea transmiterii de buletine informative, promoții și programe, prin intermediul următoarelor:

Email SMS Telefon mobil Doresc să nu fiu contactat/ă

Am luat la cunoștință programul evenimentului, natura activităților propuse și Termenii și Condițiile de participare (<http://academia161.ro/termeni-si-conditii-academia161/>) fiind de acord cu acestea.

Data:

Numele în clar și semnătura:

DECLARAȚIE PRIVIND ACORDAREA CONSIMȚĂMÂNTULUI ÎN VEDEREA PRELUCRĂRII DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul/a (nume, prenume)....., domiciliat/ă în localitatea....., județul....., strada....., posesor al CI seria numărul, telefon mobil..... adresă e-mail....., în calitate de parinte/tutore al copilului cu numele (nume, prenume)....., CNP.....(doar pentru testare COVID), elev al școlii (opțional)....., telefon mobil (al copilului, dacă este cazul)....., data nașterii.....

Îmi exprim consimțământul ca Asociația Academia 1,61 cu sediul în Str. Matei Basarab, nr. 93, sector 3, București, având datele de identificare: CIF 33039449, email contact@academia161.ro , telefon 0726785073 împreună cu Clubul Phi SRL , cu sediul în Str. Matei Basarab, nr. 93, sector 3, București, având datele de identificare: CUI 39674390, email: contact@academia161.ro, telefon: 0726 78 50 73, să prelucreze următoarele date cu caracter personal:

1. Numele și prenumele copilului;
2. Numele și prenumele părinților;
3. Domiciliul, adresa;
4. Date de contact (număr telefon, e-mail);
5. Date carte de identitate/pașaport (serie, număr) ;
6. CNP-ul copilului (doar pentru testarea COVID);
7. Imagini foto/video cu participantul preluate pe parcursul evenimentului
8. Date privind starea de sănătate, în contextul pandemiei COVID-19;

Declar că sunt de acord ca prelucrarea datelor cu caracter personal furnizate de către subsemnatul/ subsemnata să se realizeze în următoarele scopuri:

TESTARE COVID-19

DERULĂRII CONTRACTUALE

Înțeleg și sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie dezvăluite, doar cele necesare pentru prestarea serviciilor, către următoarele categorii de destinatari:

- Prestatorilor serviciilor de testare COVID-19
- Prestatorilor serviciilor de turism
- Prestatorilor serviciilor de transport

cu excepția situațiilor în care legislația aplicabilă obligă Operatorul la divulgare sau divulgarea este solicitată de autorități publice autorizate să facă astfel de solicitări.

Am luat cunoștință de faptul că îmi pot exercita toate drepturile prevăzute de Regulamentul UE 2016/679, astfel:

- a) Dreptul la informare: dreptul de a fi informat cu privire la identitatea operatorului, scopul în care se face prelucrarea datelor, destinatarii sau categoriile de destinatari ai datelor, perioada pentru care vor fi stocate datele sau criteriile utilizate pentru a stabili această perioadă, existența drepturilor prevăzute de Regulamentul UE 2016/679 pentru persoana vizată și condițiile în care pot fi exercitate.

- b) Dreptul de acces la date: dreptul de a obține din partea operatorului o confirmare că se prelucrează sau nu date cu caracter personal care o privesc și, în caz afirmativ, acces la datele respective și la informațiile prevăzute de lege.
- c) Dreptul de rectificare a datelor: dreptul de a obține de la operator, fără întârzieri nejustificate, rectificarea datelor cu caracter personal inexacte care o privesc.
- d) Dreptul la ștergerea datelor: dreptul de a obține din partea operatorului ștergerea datelor cu caracter personal care o privesc, fără întârzieri nejustificate, în condițiile anume prevăzute de lege.
- e) Dreptul la restricționarea prelucrării, respectiv dreptul de a obține din partea operatorului restricționarea prelucrării în cazurile anume prevăzute de lege.
- f) Dreptul la portabilitatea datelor, respectiv dreptul de a primi datele cu caracter personal care o privesc și pe care le-a furnizat operatorului într-un format structurat, utilizat în mod curent și care poate fi citit automat și dreptul de a transmite aceste date altui operator.
- g) Dreptul de opoziție: dreptul de a se opune în orice moment, din motive legate de situația sa particulară, că datele care o vizează să facă obiectul unei prelucrări sau creări de profiluri, cu excepția cazurilor în care operatorul demonstrează că are motive legitime și imperioase care justifică prelucrarea și care prevalează asupra intereselor, drepturilor și libertăților persoanei vizate sau că scopul este constatarea, exercitarea sau apărarea unui drept în instanță.
- h) Dreptul de a retrage consimțământul, în orice moment, fără a afecta legalitatea prelucrării efectuate pe baza consimțământului înainte de retragerea acestuia.
- i) Dreptul de a se adresa Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal sau justiției pentru apărarea oricărui drepturi garantate de Regulamentul UE 2016/679 care le-au fost încălcate.

Toate aceste drepturi pot fi exercitate prin transmiterea unei cereri, întocmită în formă scrisă, datată și semnată, care va cuprinde solicitările formulate și motivele acestora către **Clubul Phi SRL** la adresa de email: contact@academia161.ro.

Declar că nu am furnizat informații false în documentele prezentate și, cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal, îmi asum responsabilitatea datelor cu caracter personal furnizate, garantând că acestea sunt actuale, reale, corecte și complete.

Mă angajez ca, în eventualitatea modificărilor survenite în datele personale indicate în cadrul formularului să informez în scris **Asociația Academia 1,61** și **Clubul Phi** în timp util.

Am fost informat de către **Asociația Academia 1,61** și **Clubul Phi SRL** cu privire la scopul prelucrării datelor mele cu caracter personal, al bazei legale pentru colectarea și procesarea acestora, al categoriilor de destinatari, al păstrării datelor cu caracter personal și al drepturilor pe care le am în ceea ce privește datele mele cu caracter personal.

Mi s-a adus la cunoștință faptul ca refuzul meu de a furniza datele cu caracter personal necesare și solicitate de către **Asociația Academia 1,61** și **Clubul Phi** determină **imposibilitatea de a participa la activitățile și programele dorite**.

Data:.....

Semnătură tutore/părinte/participant major,

FIȘĂ DE ADEZIUNE ACTIVITATE SPORTIVĂ

Subsemnata/ul (părinte/tutore):

Numele....., Prenumele.....

CI Seria.....Nr.Adresa.....

Adresa de corespondență (doar dacă este diferită de adresa de domiciliu)

..... Telefon mobil

Adresa de e-mail.....

Data nașterii (opțional).....

Doresc ca eu / fiul / fiica mea:

Numele....., Prenumele.....

Școala (opțional).....

Telefon mobil (al minorului, dacă este cazul).....

Să participe la activitățile sportive organizate de Asociația Academia 1,61:

- aikido
- airsoft
- scufundări
- schi
- cățărare/escaladă
- ciclism

Prin completarea prezentei fișe participanții la programele sportive se consideră colaboratori voluntari ai Asociației Academia 1,61 conform statutului acesteia, vor fi denumiți în cele ce urmează membri simpatizanți ai Academiei 1,61 sau participanți și vor respecta obligațiile trecute în anexa pe verso la prezenta cerere.

Subsemnatul, mă oblig să respect statutul asociației și mă angajez să promovez obiectivele acesteia, să particip și să susțin activitățile acesteia, să respect normele de etică și conduită morală, să pun la dispoziția acesteia informațiile de care dispun în beneficiul comun al tuturor membrilor ei. Mă voi abține de la orice acțiune care dăunează prestigiului și intereselor asociației și a membrilor ei.

De asemenea, voi achita cotizația stabilită în prealabil de asociație pentru activitatea sportivă, cu 21 de zile înainte de participarea la respectiva activitate.

OBLIGAȚIILE PARTICIPANTULUI

- Să respecte Statutul Asociației Academia 1,61
- Să participe și să susțină activitatea Asociației Academia 1,61, inclusiv plata regulată a cotizației periodice/ocasionale;
- Să susțină Asociația Academia 1,61 și instructorii săi și să evite orice neînțelegeri ce ar putea să apară în relațiile cu aceștia
- Să se abțină de la orice manifestare de natură a prejudicia prestigiul Asociației Academia 1,61 și al instructorilor săi
- Să achite cotizația stabilită de Asociația Academia 1,61 pentru activitățile sportive.

DREPTURILE PARTICIPANTULUI

- Să participe și să beneficieze de activitățile organizate de Asociație
- Să facă propuneri în sensul îndeplinirii scopului Asociației
- Să se retragă din Asociație atunci când dorește.

DECLARAȚIE PRIVIND STAREA DE SANATATE A PARTICIPANTULUI ȘI ASUMAREA RISCURILOR PENTRU ACTIVITATEA SPORTIVĂ

- Sunt de acord ca participantul să participe la activitatea sportivă organizată de Asociația Academia 1,61 și mi s-a adus la cunoștință că activitățile specifice presupun un anumit grad de efort fizic, psihic și risc inerent, acceptând cele de mai sus;
- Menționez că am luat la cunoștință regulile de bază precum și termenii și condițiile, le accept și mă angajez să le respect;
- Declar pe propria răspundere că participantul nu suferă de nici o afecțiune gravă (insuficiență renală, insuficiență hepatică, boli congenitale, cancer, leucemii, etc), boli cardiace severe inclusiv stimulative cardiace, boli contagioase, psihoze, etc;
- Mă oblig să aduc la cunoștința reprezentanților organizației orice modificare a stării de sănătate și/sau medicație a participantului;
- Am luat la cunoștință faptul că instructorii/coordonatorii vor depune toate diligențele și eforturile necesare pentru buna desfășurare a activității și reducerea riscului de producere a accidentelor și/sau incidentelor;
- Cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, prin prezenta declar pe propria răspundere că toate informațiile prezentate corespund realității.

Data _____

Semnătura solicitantului (părintelui) _____