

ACORD PARTICIPARE

Subsemnatul/a _____,
domiciliat/ă în București, în calitate de părinte/ tutore al minorului

_____ ,
în vârstă de _____ ani împliniți, din clasa a _____ a, unitatea de învățământ

_____ ,
adresa de e-mail _____

Notă: Pe site-ul www.assmb.ro, la secțiunea Campanii găsiți detalii despre Campania „Copiii sănătoși ai Bucureștiului”, Ghidul destinat părinților pentru o alimentație sănătoasă și activitate fizică.

Declar prin aceasta că:

Sunt de acord

Nu sunt de acord

cu participarea copilului meu/minorului aflat sub tutela mea la campania de promovare a alimentației sănătoase și activității fizice „Copiii sănătoși ai Bucureștiului”, organizată de către Primăria Municipiului București, prin Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale București.

Îmi exprim în mod expres și neechivoc acordul

Nu sunt de acord

cu fotografierea și filmarea minorului în cadrul campaniei mai sus menționată.

Sunt de acord

Nu sunt de acord

să primesc pe adresa de e-mail informații despre campaniile, programele și proiectele desfășurate de A.S.S.M.B.

Sunt de acord

Nu sunt de acord

cu prelucrarea datelor cu caracter personal.

Utilizarea datelor mele cu caracter personal în alte scopuri decât cele descrise mai sus sau transmiterea acestora către terți, fără acordul meu, este strict interzisă.

Subsemnatul/a declar că am citit și am înțeles în totalitate această declarație, prin urmare accept să o semnez din proprie voință.

Data

.....

Semnătură părinte / tutore

.....