

DECLARAȚIE DE ANGAJAMENT

1..Subsemnatul/a _____ domiciliat/ă
în _____, strada _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____,
sector/județ _____, telefon _____, posesor al BI/CI/Pasaport
seria _____ nr. _____, eliberat de _____, la data
de ____/____/_____, CNP _____, tel. _____

2. Declar că am calitatea de însoțitor/profesor al minorilor ce sesfătară activități recreative (tabără)
în locația Zaivan Hospitality, în perioada și că în această calitate
răspund față de reprezentanții legali ai acestora cu privire la sănătatea și siguranța acestora pe
perioada șederii la Pensiunea Zaivan Hospitality

3. Declar prin prezenta că îmi asum deplină răspundere pentru minorii al căror însoțitor sunt pe
perioada timpului petrecut în incinta Zaivan Hospitality SRL, în perioada ...- .../... /2022.

4. În concret, îmi asum responsabilitatea și pentru orice incident și vătămare pe care ar suferi-o
minorii din orice motive, care nu se limitează la lipsa mea sau a echipei de cadre didactice (alți
însoțitori pe care o coordonez) de supraveghere adecvată precum și pentru orice prejudiciu sau
pagubă cauzată minorilor sau de către minori cu intenție sau din culpă personalului sau oricăror
altor persoane fizice sau juridice, incluzând colegi de tabără, etc

5. Declar, de asemenea, că atât subsemnatul/a cât și minorii aflați sub supravegherea mea, am luat
la cunoștință și vom respecta regulamentul impus de Zaivan Hospitality SRL (normele de
comportament, acces, igiena, securitatea serviciilor, interdicții etc.). În mod expres, arăt că am luat
cunoștință că Zaivan Hospitality nu pune la dispoziție un personal specializat de administrare a
piscinei, nu are angajat salvamar și nu suportă nicio pagubă derivată din orice potențiale accidente,
prejudicii în cadrul locației sale, nelimitativ menționate ca fiind piscina

6. Prin prezenta exonerez expres Zaivan Hospitality SRL de orice responsabilitate, fiind cea care
va suporta consecințele de orice natură derivate din orice potențiale prejudicii ar fi suportate de
către orice minor sau de alte persoane determinate de acțiuni/inacțiuni ale actelor minorilor pe care
îi am sub supraveghere.

7. În sensul menționat prin prezenta, autorizez Zaivan Hospitality SRL sa îmi prelucreze datele cu
caracter personal, inclusiv CNP, seria și numărul BI/CI.

Data

Profesor/Însoțitor

ANEXA minori

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

11. _____

12. _____

13. _____

14. _____

15. _____

16. _____

17. _____

18. _____

19. _____

20. _____