



Acord parental pentru participarea la tabără

Seria 1 din 21 până în 25 octombrie 2026

Istorie, cultură și tradiții românești – tabere educaționale pentru tineri

Proiect finanțat cu sprijinul Secretariatului General al Guvernului prin SDC

Asociația Dinamic Arad | Hartmann Edward Siegfried, președinte

Telefon 0770 886 191 | contact@dinamic-arad.ro

Datele copilului și ale reprezentantului legal

Numele și prenumele copilului: _____

Data nașterii: ____ / ____ / _____ Clasa: _____

Unitatea de învățământ din municipiul Arad: _____

Numele și prenumele părintelui / reprezentantului legal: _____

Calitatea față de copil (părinte, tutore etc.): _____

Telefon de contact: _____ E-mail de contact: _____

Participarea și serviciile incluse

Îmi exprim acordul pentru participarea copilului la tabăra organizată de Asociația Dinamic Arad în Moneasa, județul Arad, în perioada 21–25 octombrie 2026, timp de 5 zile și 4 nopți, inclusiv pentru deplasarea organizată cu autocarul pe traseul Arad–Moneasa–Arad.

Participare integral gratuită. Asociația Dinamic Arad asigură gratuit transportul dus-întors, cazarea, masa (trei mese pe zi), activitățile și materialele pentru ateliere, în cadrul proiectului derulat în baza acordului de parteneriat cu Secretariatul General al Guvernului.

Programul include cusut și brodat cu un meșter de costume populare, împletit nuiiele, pictură pe sticlă, activități despre istorie și tradiții, jocuri de echipă și recreere în aer liber. Uneltele și suporturile de lucru se folosesc sub îndrumare, cu respectarea regulilor de siguranță.

Cazare în regim de tabără, în spații puse la dispoziție de Centrul Cultural Județean Arad, Departamentul Tabere: camere cu 2, 3 sau 4 paturi, cu baie proprie sau baie comună la nivelul cabanei.

Voi asigura îmbrăcăminte potrivită vremii, încălțăminte comodă și articole de igienă. Voi rămâne disponibil(ă) la telefon. Schimbările importante vor fi comunicate familiei; o altă perioadă sau destinație necesită un nou acord.

Detaliile deplasării

Organizatorul completează aceste rubrici înainte ca acordul să fie semnat.

Unitatea de cazare și adresa din Moneasa: _____

Plecure din Arad în 21.10.2026, ora _____; locul: _____

Revenire în Arad în 25.10.2026, ora _____; locul: _____

Responsabilul grupului / cadrul didactic de legătură: _____

Telefonul responsabilului pe durata taberei: _____

Seria 1 din 21 până în 25 octombrie 2026

Numele copilului: _____

Siguranța și comunicarea cu familia

Cunosc programul, transportul și condițiile de cazare descrise. Voi discuta cu copilul despre respectarea indicațiilor echipei, folosirea atentă a materialelor și interdicția de a părăsi grupul sau incinta fără aprobarea și însoțirea unui adult responsabil.

Voi transmite organizatorului, separat și confidențial, înainte de plecare, informațiile esențiale despre regim alimentar, tratamente și limitări pentru activități, precum și adeverința medicală pentru participare. Voi anunța schimbările relevante. Administrarea eventualelor medicamente se stabilește în prealabil cu persoana responsabilă, pe baza instrucțiunilor medicale.

Copilul are alergii cunoscute: ☐ DA ☐ NU CUNOSC ALERGII ☐ NU POT CONFIRMA

Dacă DA, precizez alergenii (alimente, medicamente, înțepături de insecte, altele): _____

Măsurile recomandate de medic / precauții: _____

☐ Îmi dau acordul explicit pentru folosirea datelor despre alergii de către organizator, numai pentru siguranța și adaptarea participării copilului. Bifarea este opțională (art. 6 alin. (1) lit. a și art. 9 alin. (2) lit. a GDPR).

În caz de urgență, sunt de acord ca echipa să solicite ajutor medical, inclusiv prin 112 când este cazul, să însoțească minorul și să mă anunțe cât mai repede. Personalul medical acționează conform legii; acest formular nu autorizează în mod general orice tratament.

Contact suplimentar și preluarea copilului

Contact suplimentar (opțional), nume și relația cu copilul: _____

Telefon contact suplimentar: _____

Adultul care preia copilul la întoarcere, nume și prenume: _____

Relația cu copilul: _____ Telefon: _____

Copilul va fi predat părintelui / reprezentantului legal sau adultului desemnat mai sus. Orice schimbare se comunică în scris organizatorului înainte de preluare.

Datele personale și imaginile copilului

Operator: Asociația Dinamic Arad, CIF 42200454, mun. Arad, Str. Octavian Goga nr. 36, jud. Arad; contact@dinamic-arad.ro. Datele de identificare și contact servesc organizării participării (art. 6 alin. (1) lit. b GDPR) și interesului legitim de a documenta finanțarea (lit. f). Personalul autorizat, școala, prestatorii și finanțatorul / organele de control primesc numai datele necesare atribuțiilor lor.

Acordul și evidențele se păstrează pe durata proiectului și a termenelor de control și arhivare aplicabile parteneriatului; datele logistice, numai cât sunt necesare. Pot solicita acces, rectificare, ștergere, restricționare, portabilitate sau opoziție, în condițiile legii, la contactul indicat și pot depune plângere la ANSPDCP (www.dataprotection.ro). Identificarea și contactul sunt necesare participării; rubricile opționale nu condiționează înscrierea.

Datele despre alergii sunt accesibile numai responsabililor de siguranță și personalului medical, nu raportării curente către finanțator. Se șterg/anonimizează după tabără, exceptând păstrarea impusă de lege. Pot retrage consimțământul la contactul indicat, fără efect retroactiv. Refuzul sau retragerea nu exclud automat participarea; se discută o soluție sigură.

Acest acord nu autorizează publicarea fotografiilor sau filmărilor identificabile ale copilului. Eventuala permisiune se solicită separat și nu condiționează participarea.

Declar că reprezint legal copilul, că datele sunt corecte și că am citit întregul acord. Confirm participarea. Acordul nu înlătură obligațiile legale ale organizatorului și prestatorilor.

Data: ____ / ____ / 2026 Semnătura părintelui / reprezentantului legal: _____