**Acord parental**

Subsemnatul/a………………………………………………………………………, posesor al B.I./C.I., seria ……, numărul ……………, cu domiciliul în localitatea …………………………………., strada ……………………………, nr. ……, bl. ……, ap. ……, județul ……………………………, număr de telefon ……………………………, părinte al elevului/elevei ……………………………………………………………, îmi exprim acordul ca fiul meu/fiica mea să participe în perioada 13-20 iulie 2021/ 21-27 iulie 2021 la toate activitățile din cadrul proiectului educațional UB SUMMER UNIVERSITY, coordonat de voluntarii Asociației Studenților din Universitatea București (ASUB), și autorizez organizatorii să întreprindă tot ceea ce este necesar pentru siguranța fiului meu/fiicei mele și buna desfășurare a evenimentului.

Menționez că am luat la cunoștință regulile și condițiile în conformitate cu care acest proiect va avea loc.

Prin prezentul document îmi exprim în mod direct acordul ca voluntarii implicați în organizare să nu sufere consecințele survenite din eventualele abateri de la regulament înfăptuite de fiul meu/fiica mea.

Data Semnătura