



Marosvásárhelyi Magyar Diákszövetség  
N. Grigorescu 15 A/1, 540096 Târgu Mureș, România  
Tel./Fax: +40-365-806856  
diaknapok.mmdsz.ro, www.mmdsz.ro

---

## DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul ....., identificat cu actul de identitate  
seria .....,nr. ...., eliberat de ..... la data de .....,  
CNP..... cu domiciliu stabil în  
....., str. ....  
nr. .... bl. ...., sc. ...., ap. ...., județul ....., în calitate de  
jucător(membru) al echipei .....,  
declar pe propria răspundere că:

1. Sunt sănătos din punct de vedere medical și apt pentru a depune efort fizic. În orice activitate organizată, particip de bună voie și în deplină cunoștință a capacității mele fizice.

2. Am luat la cunoștință și voi respecta regulamentul Zilelor Studentești (normele de comportament, acces, securitatea personală și a celor din jur etc.) asumându-mi întreaga responsabilitate a faptelor mele.

3. Sunt de acord că în nici o situație organizatorii și Asociația Studenților Maghiari din Târgu Mureș(ASM în continuare) nu sunt responsabili de valori, obiecte de valoare și de bunuri personale.

4. Autorizez organizatorii și ASM să îmi prelucreze datele personale, inclusiv CNP, seria și numărul BI/CI.

Înțeleg că orice omisiune sau incorectitudine în prezentarea informațiilor de mai sus este pedepsită conform legii.

Eliberez prezenta declarație pentru a putea participa în activitățile organizate cu ocazia Zilelor Studentești 2017, ediția XX.-a, organizat de către ASM în perioada 3-7. mai 2017.

Data

Semnătura Participant