ACORDUL

părinţilor sau al reprezentanţilor legali pentru prestarea de

activităţi necalificate cu caracter ocazional de către

minorul cu vârsta cuprinsă între 15 şi 16 ani

Eu/Noi (numelepărintelui/părinţilor/reprezentantuluilegal)...............................................................................................................................................................,în calitate de părinte/părinţi/reprezentant legal potrivit ...................../(Se nominalizează nr. şi data documentului prin care a fost numit reprezentantul legal.)al/ai minorului(numele şi prenumele minorului).............................................., născut la data de .............., sunt/suntem de acord cu următoarele: a) Minorul(Se completează cu numele şi prenumele minorului.)........................................................... să presteze următoarea/următoarele activitate necalificată/activităţi necalificate (Se trece explicit activitatea din CAEN şi locul unde se desfăşoarăaceasta.)........................................................................................................................., zilnic/săptămânal/în perioada .............................., începând cu data de..............., pentru (Se completează denumirea beneficiaruluişiCUI/CIF.)...................................................................................................................

b) Rămâne la latitudinea beneficiarului să modifice aspectele legate de locul de desfăşurare a activităţii/activităţilor necalificate, transport, cazare şi alte servicii, după cum consideră necesar, şi înţeleg(em) că voi/vom fi informat/informaţi asupra acestor modificări cu cel puţin 48 de ore înainte de aceste modificări pentru a-mi/a ne exprima un nou acord.

c) În cazul unei urgenţe de vătămare sau îmbolnăvire a minorului, beneficiarul să mă/să ne înştiinţeze imediat, să ia legătura cu o unitate medicală specializată, să acţioneze în numele meu/nostru şi să obţină tratamentul medical al minorului.

În caz de urgenţă, pot/putem fi găsit/găsiţi, 24 de ore din 24, la următoarele numere de telefon: ..................................... .

Date de contact suplimentare: .................................................................... .

.........................

(data)

(semnătura părintelui/părinţilor/

reprezentantului legal)