**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………………………………………………………………..,(numele părintelui/părinţilor/ reprezentantului legal) 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 desfăşoară aceasta.) zilnic/săptămânal/în perioada …………………………………….., începând cu data de …………………………….., pentru ……………………………………………………………………………………………… . (Se completează denumirea beneficiarului şi CUI/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)