

# Consimtamant

Subsemnatul:

Nume..... Prenume.....

Domiciliat in localitatea..... Judetul/Sector .....

Str..... Nr. ....Bl.....Sc ....., Etaj..... Ap.....

Telefon ..... E-mail .....

**Reprezentat (doar in cazul minorilor) de:**

Nume..... Prenume.....

Domiciliat in localitatea..... Judetul/Sector .....

Str..... Nr. ....Bl.....Sc ....., Etaj..... Ap.....

Telefon ..... E-mail .....

**In calitate de parinte/tutore**

Declar ca sunt de acord cu testarea medicala sportiva prin efectuarea controalelor medicale necesare la policlinicile sportive de specialitate.

Declar ca sunt de acord cu testarea antidoping efectuata de ANAD in competitii si in afara acestora.

Declar ca nu am folosit si nu folosesc substante interzise, intreaga responsabilitate legala si financiara revenindu-mi in caz ca sunt depistat pozitiv la testele anti-doping.

Declar ca sunt de acord cu prelucrarea datelor personale in scop sportiv, pentru practicarea sportului CHANBARA.

Sportiv,

Parinte/Tutore,