ANEXA nr. 1

ACORDUL PĂRINTELUI / TUTORELUI LEGAL DE PARTICIPARE A COPILULUI LA EXCURSIE / TABĂRĂ / EXPEDIȚIE

Numele și prenumele elevului ...................................................................................................................

Unitatea de învățământ: ...............................................................................................Clasa: ..................

Data / Perioada excursiei: de la ............................................... la .............................................................

Numele și prenumele părintelui / tutorelui .............................................................................................

Numele și prenumele cadrului didactic organizator: .............................................................................

Destinația: ......................................................................................................................................................

Locul de plecare: .......................................................................................Ora plecării: ............................

Locul de sosire: .........................................................................................Ora sosirii: ...............................

Îmbrăcăminte specifică / echipament specific necesar în excursie *(se completează de organizatorul excursiei)*:

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

⧠ Da ⧠ Nu

Programul acestei excursii cuprinde activități fizice şi sportive *(se completează de organizatorul excursiei)*: .........................................................................................................................................................

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

⧠ Da ⧠ Nu

1. Menționez că regimul medical permanent sau temporar al copilului meu, inclusiv regimul de dietă, cel de medicație şi/ sau necesitatea utilizării aparatelor auditive sau vizuale este: ....

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

1. Sunt de acord ca, în cazul unei urgențe medicale, cadrul didactic însoțitor să mă înștiințeze imediat și să ia toate măsurile necesare pentru asigurarea condițiilor medicale optime.
2. Accept că organizatorul poate modifica aspectele legate de transport, cazare şi alte servicii în funcție de schimbările obiective survenite. Înțeleg că voi fi informat asupra acestor modificări.
3. Sunt de acord că şcoala nu poate fi responsabilă pentru acțiunile operatorilor de transport sau de turism care îşi oferă serviciile pentru această excursie/ tabără / expediție.
4. În caz de urgență, pot fi găsit la următoarele numere de telefon: .............................

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

Sunt de acord ca propriul meu copil să participe la această excursie/tabără/expediție și, în situația nerespectării regulamentului, acesta poate fi sancționat conform regulamentului de organizare și funcționare al unității de învățământ.

(Semnătura părintelui/tutorelui legal) (Data)

*ANEXA nr. 2.2.*

Planul de excursie / tabără / expediție care se desfășoară în afara localității în care se află unitatea de învățământ şi care presupune servicii de transport, cazare şi masă

Aprob

*Director,*

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

L. S.

Data:......................................

1. Școala .........................................................................................................................................................

2. Clasa / clasele ...........................................................................................................................................

3. Destinația *(nu este permisă nici o modificare fără un nou acord)* ...................................................................

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

4. Scopul călătoriei .......................................................................................................................................

5. Data / perioada călătoriei .......................................................................................................................

6. Data și ora plecării ...................................................................................................................................

7. Data și ora întoarcerii ..............................................................................................................................

1. Tabelul cu numărul, numele și prenumele elevilor/preșcolarilor participanți, precum și datele de contact ale părinților/ tutorilor lor legali instituiți *(anexat)*
2. Numărul cadrelor didactice însoțitoare și datele de contact ale acestora *(anexat) ........................*
3. Tabelul nominal și datele de contact ale adulților participanți, alții decât profesorii *(anexat)*

11. Locul plecării ...........................................................................................................................................

12. Locul sosirii ...............................................................................................................................................

1. Persoană de contact de la firma de transport (*nume, prenume, date de contact*) ...............................

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

1. Datele de contact ale operatorilor economici responsabili pentru asigurarea serviciilor de cazare și masă ...........................................................................................................................................

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

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

1. Adresa și nr. de telefon ale structurii turistice de primire, care asigură cazarea și masa .............

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

1. În cazul în care este posibil și permis înotul, există și un salvamar? *Da / Nu* ................................

CĂLĂTORII ÎN AFARA ȚĂRII

1. Există avertismente actuale legate de călătoria în țara vizată, emise de MAE sau ambasada țării respective în România? *Da / Nu ...................................................................................*
2. Aveți asigurare medicală pentru toți participanții, pe toată perioada călătoriei? *Da / Nu (atașaţi documentele doveditoare) ...................................................................................*
3. Organizatorul se va asigura că toate documentele de călătorie ale copiilor sunt valabile și va avea copii ale pașapoartelor / cărților de identitate / acordul părinților autentificat la notariat, cazierul coordonatorului etc. pentru toți participanții.

D. Datele de contact ale organizatorului...............................................................................................

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

1. Cel puțin unul dintre însoțitori trebuie să aibă serviciul roaming activat. Numele și prenumele acestui însoțitor........................................... Nr. de telefon .................................
2. Date de contact ale ambasadei României în statul unde are loc călătoria ....................................

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

*Certific că toate datele de mai sus sunt conforme cu realitatea.*

*Numele şi prenumele cadrului didactic organizator .......................................................................................*

*Semnătură* .............................................................. *Data* ....................................................

Anexa nr. 3.1

Operator Economic

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

*(denumirea)*

DECLARAȚIE

Subsemnatul, ........................................................................ reprezentant / împuternicit al

....................................................................................................... (denumirea operatorului economic),

în calitate de ofertant al serviciilor turistice ..........................................................................................

(denumirea serviciului), la data de , declar pe propria răspundere că:

a) ................................................................................................*(denumirea operatorului economic)* nu

am intrat în faliment, ca urmare a hotărârii pronunțate de judecătorul-sindic;

b) dețin polița de asigurare privind rambursarea cheltuielilor de repatriere şi / sau a sumelor achitate de către achizitor, în cazul insolvabilității sau falimentului agenției de turism nr.

........................... emisă de ...................................., valabilă până la data de ;

În conformitate cu oferta transmisă achizitorului am acordat acestuia următoarele gratuități:

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

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

sau

În conformitate cu oferta transmisă achizitorului am acordat acestuia următoarele reduceri:

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

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

Costul total per persoană este de lei (inclusiv TVA).

Atașez prezentei declarații următoarele:

1. copia certificatului de înmatriculare a operatorului economic la oficiul registrului comerțului;
2. copia licenței de turism a operatorului economic / a certificatului de clasificare a structurii de primire turistice de cazare și alimentație;

Subsemnatul, declar că informațiile furnizate sunt complete şi conforme şi înțeleg că achizitorul are dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declarațiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Înțeleg că, în cazul în care această declarație nu este conformă cu realitatea, sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislației în vigoare privind falsul în declarații.

Data ……………………….

Operator economic,

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

(semnătură autorizată)

Anexa nr. 3.2

Operator Economic

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

*(denumirea)*

DECLARAȚIE

Subsemnatul, ..................................................................., reprezentant / împuternicit al

................................................................................ (denumirea operatorului economic), în calitate de

ofertant al serviciilor de transport (denumirea serviciului),

la data de (zi/luna/an), declar pe propria răspundere că:

a) ..................................................................................................*(denumirea operatorului economic)* nu

am intrat în faliment, ca urmare a hotărârii pronunțate de judecătorul-sindic;

b) dețin polița de asigurarea de răspundere a transportatorului față de călătorii transportați în

caz de accidente produse în trafic intern şi internațional nr.

 , valabilă până la data de ;

emisă de

În conformitate cu oferta transmisă achizitorului am acordat acestuia următoarele gratuități:

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

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

sau

În conformitate cu oferta transmisă achizitorului am acordat acestuia următoarele reduceri:

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

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

Costul total per persoană este de lei (inclusiv TVA).

Atașez prezentei declarații următoarele:

1. copia certificatului de înmatriculare a operatorului economic la oficiul registrului comerțului;
2. copia licenței de transport persoane
3. copia asigurării de răspundere a transportatorului față de călătorii transportați în caz de accidente.

Subsemnatul declar că informațiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înțeleg că achizitorul are dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declarațiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Înțeleg că, în cazul în care aceasta declarație nu este conformă cu realitatea, sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislației în vigoare privind falsul în declarații.

Data ……………………….

Operator economic,

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

*(semnătură autorizată)*