



## DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul/a	, identificat/ă
prin B.I./C.I., seria, numărul, cu domic	
strada, nr, b	ol, ap, judetul
telefon, îmi asum participarea în p	perioada 19 iulie - 2 august 2025 la toate
activitățile din cadrul proiectului educațional Engineering	
de voluntarii Organizației Studenților din Universitatea	
organizatorilor să adopte toate măsurile necesare pentru	
proiectului.	<i>S</i> , , , , , ,
În același timp, aduc la cunoștință organizatorilor	fantul că nu sufăr de afectiuni medicale
care ar putea să creeze probleme, atât pentru mine, cât și	<u>.</u>
Menționez că voi respecta în totalitate condiții	· , · · ,
specificate în regulamentul pus la dispoziție de către organ	
sunt de acord ca pentru eventualele evenimente declar	
abaterea de la regulament, responsabilitatea să nu cad	
mă angajez să suport toate cheltuielile adiționale cauza	
necesară pe parcursul proiectului, fiind pe deplin conș	tient de laptul ca organizatorn nu vor
răspunde de calitatea tratamentului primit.	
Data	Semnătura,
Data,	Schillatura,
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •