

ANEXA 1

la Regulamentul pentru implementarea campaniei privind acordarea de ajutoare umanitare donatorilor de plasmă care sunt pacienți vindecați de COVID – 19

Subsemnatul/a _____,
CNP _____, CI serie _____ nr. _____ eliberat la data de _____, e-mail: _____, telefon: _____,
_____, domiciliul stabil: _____
_____, reședința (dacă este cazul): _____,
valabilitate de la _____ până la _____,

Solicit includerea în Campania privind acordarea unor ajutoare umanitare donatorilor de plasmă care sunt pacienți vindecați de covid – 19 derulată de **Fundația Mâine Va Fi Mai Bine**, desfășurată în conformitate cu regulamentul privind implementarea campaniei și declar pe propria răspundere sub sancțiunile aplicate faptei de fals și uz de fals în acte publice, conform prevederilor Codului Penal:

- Că documentele și datele transmise conțin informații corecte și complete;
- Declar pe propria răspundere că am donat plasmă și/sau sânge total în vederea utilizării monitorizate, conform legii, pentru pacienții critici cu COVID – 19 din secțiile ATI, într-unul din centrele de transfuzii sanguine din țară în data de _____, la Centrul de transfuzie sanguină _____ (denumirea centrului), situat _____ în _____ (adresa centrului), în urma selectării mele de către centrul de transfuzie ca îndeplinind criteriile de eligibilitate pentru donator vindecat de COVID – 19.
- Că am citit și sunt de acord cu termenii și condițiile Regulamentului privind implementarea campaniei.
- Că îmi asum și garantez că am respectat toate normele și regulile aplicabile donării de plasmă/sânge.
- Că donarea de plasmă/sânge a fost un act voluntar, neinfluențat de Campanie și că aceasta nu a avut niciun rol în decizia de a efectua donarea de plasmă și/sau sânge.
- Că îmi asum orice eventuale riscuri medicale sau de altă natură care pot rezulta în legătură cu donarea de sânge și/sau plasmă atât în ceea ce mă privește cât și cu privire la orice persoană sau entitate terță.
- Că sunt singurul răspunzător pentru eventualele prejudicii sau daune cauzate de către subsemnatul unor terți în legătură cu donarea de plasmă și/sau sânge sau cu Recompensele, indiferent de natura acestor prejudicii.
- Că înțeleg că numărul de ajutoare este limitat și accept și îmi asum că simpla manifestare de voință și depunere a actelor menționate în art. 12 din Regulament nu garantează obținerea unei Recompense și nici nu naște în sarcina Organizatorului obligația de a-mi acorda o Recompensă.

Pot fi contactat la adresa/adresezile menționate mai sus, precum și la:

Adresa de e-mail: _____

Nr. Telefon: _____

Nume și prenume solicitant:

Semnătura:
