



CONVENȚIE PRIVITOARE LA RENUNȚAREA LA COMPENSAȚII ȘI DESPĂGUBIRI

1. Eu, _____, în scopul participării la *Cursul pentru jurnaliștii care transmit din zone de conflict* organizat de Ministerul Apărării Naționale începând cu data de _____ până la data de _____, la _____.

2. Înțeleg și sunt de acord că, participarea mea la *Cursul pentru jurnaliștii care transmit din zone de conflict*, presupune un anumit grad de risc și se poate încheia chiar cu vătămarea fizică sau de altă natură atât a persoanei, cât și a bunurilor materiale și, prin exprimarea dorinței de participa la acest curs în calitate de cursant, consimt de bună voie să îmi asum riscurile asociate acestei participări.

3. Declar că sunt conștient și accept faptul că pentru a participa la *Cursul pentru jurnaliștii care transmit din zone de conflict* organizatorul nu îmi poate garanta securitatea personală și pe cea a echipamentului.

4. Renunț la formularea oricăror pretenții la compensații și despăgubiri din partea Ministerului Apărării Naționale sau a personalului civil și militar al ministerului în caz de vătămare fizică sau deteriorare/distrugere a bunurilor personale ocazionate de participarea mea *Cursul pentru jurnaliștii care transmit din zone de conflict* în calitate de cursant.

a) Consimt să nu inițiez sau să contribui la nici o acțiune aparținând vreunei persoane care ar dori să pretindă despăgubiri din partea Ministerului Apărării Naționale sau a personalului civil și militar din cadrul instituției;

b) Declar că înțeleg și sunt de acord că semnătura mea reprezintă o condiție pentru a fi acceptat să iau parte la *Cursul pentru jurnaliștii care transmit din zone de conflict*;

c) Recunosc faptul că citind în întregime acest document și înțelegând că a fost conceput pentru a preîntâmpina orice pretenții la despăgubiri, prin semnătura mea accept de bună voie condițiile pe care acesta le stipulează.

DATAT la _____

Jurnalist:	Martor din partea MApN:
Numele în clar _____	Numele în clar _____
Adresa _____ _____	Gradul, unitatea/structura de care aparține _____
Telefon _____	Telefon _____
Mobil _____	Mobil _____
E-mail _____	E-mail _____

Semnătura

Data

Numele în clar: _____

Organizația din care face parte: _____

Numele în clar al șefului direct: _____

Data: _____