

**FORMULAR ÎNSCRIERE
TOMBOLA “ȘI TU POȚI DEVENI PĂRINTE!”**

Subsemnata _____, CNP _____ CI serie
_____ nr. _____, emis de _____, la data de _____.

Subsemnatul _____, CNP _____ CI serie
_____ nr. _____, emis de _____, la data de _____.

Solicit/solicităm înscrierea la Tombola “**ȘI TU POȚI DEVENI PĂRINTE!**”, desfășurată conform Regulamentului publicat pe site-ul www.wellborn.ro

Sunt/suntem de acord cu termenii și condițiile Regulamentului mai sus menționat*.

Date de contact:

Adresă de email: _____

Telefon: _____

Anexez/anexăm la această cerere următoarele documente:

- Copie după actul/actele de indentitate care să ateste că sunt îndeplinite condițiile de vârstă și că domiciliul este în România.
- Adeverință de la medicul specialist în Ginecologie cu supraspecializare în Reproducere Umană Asistată Medical prin care se indică Fertilizare in Vitro.
- Adeverință eliberată de ANAF din care să reiasă că veniturile cumulate nu depășesc valoarea de 10.000 lei net / lună
- Alte documente care să ateste încadrarea cuplului în condițiile de eligibilitate ale tombolei:

Declar/declarăm pe proprie răspundere, cunoscând sancțiunile prevăzute în Codul Penal la art. 320 privind Falsul material în înscrisuri oficiale, art. 322 privind Falsul în înscrisuri sub semnătură private și art. 326 privind Falsul în declarații că documentele și datele transmise conțin informații corecte ce corespund realității.

Declar/declarăm că prin prezenta îmi/ne dau/dăm acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor personale (conform prevederilor *Regulamentului General privind Protecția Datelor Nr. 679/2016*) în scopurile prevăzute în Regulament.**

Semnătura solicitantă _____

Semnătura solicitant _____

Data: ___ / ___ / _____

* Participarea la această Tombolă implică cunoașterea și acceptarea integrală, expresă și neechivocă a Regulamentului publicat pe website-ul www.wellborn.ro.

** Regulamentul publicat pe site-ul www.wellborn.ro.