

**FORMULAR ÎNREGISTRARE BENEFICIAR AL INTERPRETĂRII
PENTRU APLICAȚIA „VOCI PENTRU MÂINI”**

SOLICITANT:

_____, membru A.N.S.R.

la Filiala _____, nr. legitimație _____,

telefon _____, email _____.

Aplicația „Voci pentru Mâini” a fost dezvoltată în cadrul proiectului „Voci pentru Mâini: Interpretare Video la Distanță”, implementat de Asociația Națională a Surzilor din România – Filiala București și finanțat de Fundația Orange.

Asociația Națională a Surzilor din România – Filiala București va oferi către solicitant datele inițiale de conectare (nume utilizator și parolă) la aplicația „Voci pentru Mâini”, printr-un email la adresa:

_____.

Prin semnarea prezentului formular, solicitantul confirmă că a luat la cunoștință, a înțeles și i s-a oferit un exemplar din Termenii și Condițiile de utilizare a aplicației „Voci pentru Mâini”, și își exprimă totodată acordul față de întreg conținutul acestora.

DATA _____

SEMNĂTURA _____