



ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΔΙΗΜΕΡΟ ΑΓΩΝΩΝ ΤΡΕΞΙΜΑΤΟΣ

‘METHANA VOLCANO CHALLENGE’

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΝΗΛΙΚΟΥ

Όνομα Παιδιού		Επώνυμο Παιδιού	
Όνομα Πατρός		Όνομα Μητρός	
Έτος Γεννήσεως		Τόπος Γεννήσεως	
Τηλέφωνο		Email	
ΣΥΛΛΟΓΟΣ/ΣΧΟΛΕΙΟ (μόνο για την ομαδική συμμετοχή)			
ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΓΩΝΑ			
<input type="radio"/> Αγώνας 5,3 χλμ		<input type="radio"/> Αγώνας 1,5 χλμ	
ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ			
<p>Συμφωνείτε να χρησιμοποιηθεί το όνομα, οι φωτογραφίες και τα βίντεο του ως άνω ανηλικού τέκνου σας στο διαδικτυακό τόπο , στα έντυπα και στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης του Αγώνα για προωθητικούς και διαφημιστικούς σκοπούς.</p> <p><input type="radio"/> Συμφωνώ <input type="radio"/> Δεν Συμφωνώ</p>			
<p>Δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω διαβάσει και κατανοήσει το περιεχόμενο και τους όρους συμμετοχής της προκήρυξης για την αθλητική εκδήλωση ‘ METHANA VOLCANO CHALLENGE’ και επιτρέπω στο παιδί μου να συμμετάσχει στον αγώνα δρόμου που επέλεξε με απόλυτη προσωπική μου ευθύνη, έχοντας προβεί στις απαραίτητες εξετάσεις και έχοντας κάνει τον απαραίτητο καρδιολογικό έλεγχο. Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία της υπεύθυνης δήλωσης είναι απολύτως αληθή. Παραιτούμαι από κάθε απαίτηση εναντίον των διοργανωτών του <<αγώνα>> για τυχόν σωματική ή άλλη βλάβη ή ζημιά από οποιαδήποτε αιτία.</p>			
Ημερομηνία Δήλωσης	Ο/Η αιτών/ούσα		
.....		
	(Όνοματεπώνυμο)	(Αρ. Δελτίου Ταυτ.)	
	
	(Υπογραφή)		