



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Αθλητικό Πολιτιστικό Σύλλογο Δρομέων Υγείας Παγγαίου «Eleftheroupoli Runners»							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:								
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:								
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :								
Τόπος Γέννησης:								
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:				
Τόπος Κατοικίας:	Κοκκινόχωμα Καβάλας	Οδός:			Αριθ:	-	ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Εν όψει της συμμετοχής μου στον Ορεινό Αγώνα δρόμου 2st Pravi Trail που θα λάβει χώρα την Κυριακή 05-03-2023 και ώρα 10:00 στην Ελευθερούπολη, δηλώνω υπεύθυνα, με πλήρη γνώση των συνεπειών του Νόμου 1599/86, τα ακόλουθα:

1. Βρίσκομαι σε άριστη φυσική κατάσταση και έχω υποβληθεί σε όλες τις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις, προκειμένου να συμμετάσχω με ασφάλεια στην παραπάνω δοκιμασία.
2. Έχω επαρκή γνώση και εμπειρία στο τρέξιμο και στις απαιτήσεις που θέτει ο αγώνας.
3. Αναλαμβάνω πλήρως την ευθύνη σε περίπτωση ατυχήματός μου κατά τη διάρκεια του αγωνίσματος, απαλλασσομένων πλήρως και ολοσχερώς των οργανωτών του αγωνίσματος, καθώς και οιοδήποτε βοηθά σε αυτή τη διοργάνωση, εθελοντών, προσωπικού ασφαλείας, χορηγών και λοιπών καθ όσο αδυνατούν με όση επιμέλεια και αν επιδείξουν, να με παρακολουθήσουν και να αποτρέψουν οποιοδήποτε ενδεχόμενο ατυχήματος καθ όλη τη διάρκεια του αγώνα. Επίσης δεν πρόκειται να απαιτήσω κανενός είδους αποζημίωση σε περίπτωση μερικής ή ολικής καταστροφής ή και κλοπής του εξοπλισμού μου.
4. Αποδέχομαι επίσης την ελεύθερη χρήση του ονόματος/εικόνας μου από τα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης αλλά και από τους διοργανωτές, την δημοσίευση φωτογραφιών του αγώνα κτλ.
5. Έλαβα γνώση όλων των κανονισμών τέλεσης του αγώνα τους οποίους και αποδέχομαι χωρίς καμία επιφύλαξη.
6. Ως κηδεμόνας ανηλίκου δέχομαι όλα τα παραπάνω και αναλαμβάνω πλήρως την ευθύνη για την συμμετοχή του παιδιού μου στον αγώνα.

Ημερομηνία: .../.../.....

Ο Δηλών

(Υπογραφή)