

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΓΩΝΑ

(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): Οργανωτική Επιτροπή «Καββαδία 2017»

ΔΗΛΩΝΩ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

ΦΥΛΛΟ

1KM 5KM 10KM

ΑΝΔΡΑΣ ΓΥΝΑΙΚΑ

ΟΝΟΜΑ & ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ & Τ.Κ.:

Δ/ΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΟΥ(Email):

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΩΝ ΑΓΩΝΑ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, με ατομική μου ευθύνη και κατόπιν των απαραίτητων ιατρικών εξετάσεων που έκανα πρόσφατα και οι οποίες βεβαιώνουν την καλή μου υγεία και φυσική κατάσταση μου επιτρέπουν και επιθυμώ να λάβω μέρος στον αγώνα δρόμου <<ΚΑΒΒΑΔΙΕΙΑ 2017>> που θα διεξαχθεί στις 13 Αυγούστου 2017, στους Αργυράδες της Δ.Ε. Κορυσίων του Δήμου Κέρκυρας.

Αποδέχομαι ότι οι διοργανωτές δεν φέρουν καμία ευθύνη για ενδεχόμενα προβλήματα ή τραυματισμούς που μπορεί να υποστώ κατά τη διάρκεια του αγώνα και παραιτούμαι ατομικά για λογαριασμό των διοργανωτών από κάθε σχετική αποζημίωση. Επίσης συναινώ στην ελεύθερη χρήση του ονόματος/εικόνας μου από τη Διοργανώτρια Αρχή προς όλα τα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης.

Δηλώνω υπεύθυνα, ότι έχω διαβάσει τους κανονισμούς διεξαγωγής του Αγώνα, όπως ορίζονται στη προκήρυξη και τους αποδέχομαι.

Δηλώνω ότι:

1. Επιθυμώ να συμμετάσχω στον αγώνα ---- χλμ της διοργάνωσης ΚΑΒΒΑΔΙΕΙΑ 2017
2. Έχω πρόσφατα υποβληθεί σε ιατρικό έλεγχο που βεβαιώνει την καλή μου υγεία και φυσική κατάσταση, και την ικανότητα να αθλούμαι.
3. Αποδέχομαι ότι οι διοργανωτές δεν φέρουν καμία ευθύνη για ενδεχόμενα προβλήματα ή τραυματισμό που μπορεί να υποστώ κατά την διάρκεια του αγώνα και δηλώνω ατομικά και για λογαριασμό του αθλητή/-ριας παραίτηση από κάθε σχετική αποζημίωση ή απαίτηση.
4. Επιτρέπω να χρησιμοποιηθεί το όνομά μου και η φωτογραφία μου ελεύθερα από τους διοργανωτές προς τα μέσα ενημέρωσης και οπουδήποτε κριθεί σκόπιμο από αυτούς.
5. Επίσης συναινώ στην ελεύθερη χρήση του ονόματος/εικόνας μου από τη Διοργανώτρια Αρχή προς όλα τα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης.

Δηλώνω υπεύθυνα, ότι έχω διαβάσει τους κανονισμούς διεξαγωγής του Αγώνα, όπως ορίζονται στη προκήρυξη και τους αποδέχομαι.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ: