

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΝΗΛΙΚΟΥ

ΑΘΛΗΤΙΚΑ ΜΟΝΟΠΑΤΙΑ 2017 ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΘΛΗΤΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ

ΝΗΣΙ:			
ΕΠΩΝΥΜΟ:		ΟΝΟΜΑ:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:		<input type="checkbox"/> ΑΓΟΡΙ	<input type="checkbox"/> ΚΟΡΙΤΣΙ
ΥΨΟΣ:		ΒΑΡΟΣ:	
ΕΧΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΕΙ ΞΑΝΑ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΘΛΗΤΙΚΑ ΜΟΝΟΠΑΤΙΑ			<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
ΘΕΛΕΙΣ ΝΑ ΛΑΒΕΙΣ ΜΕΡΟΣ ΣΤΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΟΥΣ ΚΟΛΥΜΒΗΣΗΣ			<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
ΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ:		ΟΝΟΜΑ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ:	
Α.Δ.Τ. ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ:			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ:		ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ :	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:			
Email @:			
<i>Παρακαλώ συμπληρώνετε με κεφαλαίους Ελληνικούς Χαρακτήρες</i>			

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Ο υπογεγραμμένος, υπό την ιδιότητα μου ως γονέας/κηδεμόνας του/της.....:

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 22 Ν. 1599/1986 δηλώνω ότι:

1. Επιτρέπω και συναινώ στην συμμετοχή του ανηλίκου στο πρόγραμμα Αθλητικά Μονοπάτια 2017 που διοργανώνει η ΑΜΚΕ «Αναγέννηση & Πρόοδος» από 26 Ιουνίου έως 14 Ιουλίου 2017.
2. Δηλώνω επίσης, ότι ο/η ανήλικος/η είναι ικανός να συμμετάσχει στο πρόγραμμα και ότι έχει προβεί στις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις, τις οποίες θα έχω προσκομίσει στην Διοργανώτρια Αρχή πριν την έναρξη του προγράμματος. Επίσης δηλώνω πως δεν αποκρύπτω τίποτα από το ιστορικό υγείας του ανηλίκου.
3. Αναγνωρίζω πως η Διοργανώτρια Αρχή λαμβάνει όλες τις αναγκαίες προφυλάξεις για την ασφαλή διεξαγωγή του προγράμματος.

4. Η μεταφορά του ανηλίκου από και προς τους αθλητικούς χώρους κατά την έναρξη και λήξη των δραστηριοτήτων, είναι αποκλειστικά δική μου ευθύνη. Συναινώ για τις μετακινήσεις που προβλέπονται, για τις ανάγκες διεξαγωγής του προγράμματος.
5. Επιτρέπω στην Διοργανώτρια Αρχή, να χρησιμοποιήσει φωτογραφίες ή και βιντεοσκοπημένο υλικό στο οποίο ενδέχεται να απεικονίζεται ο ανήλικος για λόγους προβολής του προγράμματος ή και των χορηγών του (μέσω μέσων κοινωνικής δικτύωσης και ενημέρωσης). Δεν επιτρέπω την χρησιμοποίηση του παραπάνω υλικού για κερδοσκοπικούς ή εμπορικούς λόγους.

Τέλος, εξουσιοδοτώ την Διοργανώτρια Αρχή να χρησιμοποιήσει την παρούσα δήλωση για κάθε νόμιμη χρήση, όπου κριθεί απαραίτητο.

Ημερομηνία.....

Υπογραφή.....

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

Το γνήσιο της υπογραφής πρέπει να βεβαιώνεται από ΚΕΠ ή από οποιαδήποτε Δημόσια Αρχή ή Νομική Υπηρεσία.

Οι αιτήσεις συμμετοχής των ενδιαφερομένων γίνονται γραπτά και διεκπεραιώνονται μέσω του δήμου, έως και την 6^η Ιουνίου.