



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

του / της

ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΌΝΟΜΑ:	
ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	
ΑΓΩΝΙΣΜΑ:	
ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ:	ΑΘΗΝΑ
ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ:	Από 06 10 2021 έως 09 10 2021
ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗΣ:	ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΚΗΣ ΑΘΛΗΣΗΣΗΣ & ΥΓΕΙΑΣ

### ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ με το παρόν ότι:

\* έχω προβεί σε ιατρικό έλεγχο της υγείας μου κατά το τελευταίο τρίμηνο, είμαι υγιής και μπορώ να συμμετέχω στο αγώνισμα που επέλεξα με δική μου ευθύνη, γνωρίζοντας πλήρως τις συνέπειες του νόμου σε σχέση με αυτήν τη δήλωσή μου.

\* συμμετέχω στο ανωτέρω αγώνισμα αυτοβούλως και με δική μου αποκλειστικά ευθύνη σε σχέση με τυχόν προβλήματα τραυματισμού/ατυχήματος/υγείας, ζημίας ή/και απώλειας πραγμάτων, κ.α., που μπορεί να προκύψουν και τη συνεπεία αυτών ενδεχόμενη ζημία μου πάσης φύσεως (θετική, αποθετική, ηθική, περιουσιακή, σωματική), έχοντας ενημερωθεί επακριβώς για τους όρους συμμετοχής στο αγώνισμα, γνωρίζοντας τους χώρους διεξαγωγής/παροχές διοργανωτή κλπ και ότι η συμμετοχή στο εν λόγω άθλημα από μόνη της εγκυμονεί κάποιους κινδύνους.

\* απαλλάσσω από κάθε ευθύνη τους Διοργανωτές, τους τυχόν Συνδιοργανωτές και Συνδεδεμένους με το αθλητικό γεγονός Φορείς, καθώς και τους εκπροσώπους τους και τα εντεταλμένα προς τούτο φυσικά πρόσωπα, άλλως παραιτούμαι ρητά από οποιαδήποτε αξίωση αποζημίωσης για τυχόν ζημία μου, κατά τα ανωτέρω.

### Ο ΔΗΛΩΝ / Η ΔΗΛΟΥΣΑ