

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ
ΑΝΗΛΙΚΟΥΣ ΑΘΛΗΤΕΣ**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η _____
κηδεμόνας του /της _____ δηλώνω
υπεύθυνα ότι ο/η _____ είναι
κάτω των 18 ετών (έτος γέννησης 2007 και μεταγενέστερο) καθώς και
ότι επιτρέπω να συμμετέχει στον ΒΑΤΙΚΙΩΤΙΚΟ ΑΓΩΝΑ ΖΩΗΣ 2025

στα 3 χιλ. ☐

10 χιλ. ☐

την Κυριακή 11 Μαΐου 2025.

Επίσης, δηλώνω ότι : α) Έχει προβεί στις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις που βεβαιώνουν ότι είναι ικανό για αθλητική αγωνιστική δραστηριότητα. β) Παραιτούμαι από κάθε απαίτηση εναντίον των διοργανωτών για τυχόν σωματική, υλική ή ηθική βλάβη του τέκνου μου, από οποιαδήποτε αιτία, σχετική με θέματα ΥΓΕΙΑΣ που οφείλεται σε έλλειψη προληπτικού ιατρικού ελέγχου. γ) Συναινώ στην ελεύθερη χρήση του ονόματος/εικόνας του από τους διοργανωτές, τα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης και τους χορηγούς του αγώνα.

δ) Έχω διαβάσει όλους τους όρους συμμετοχής και τις σχετικές πληροφορίες, που επισυνάπτονται στην παρούσα αίτηση — δήλωση και αποτελούν ενιαίο κείμενο με αυτή, και τις αποδέχομαι.

Ο/Η
υπογράφων/ουσα

Ημερομηνία