

2ND ACHERON HEALTH RUN

1^{OS} ΗΜΙΜΑΡΑΘΩΝΙΟΣ

& Παράλληλοι δρόμοι 10χλμ., 5χλμ. & 1000μ.

ΔΗΜΟΣ ΠΑΡΓΑΣ- ΕΕΕΔ ΚΑΝΑΛΑΚΙΟΥ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΟΝΕΑ\ΚΗΔΕΜΟΝΑ (για τη συμμετοχή ανηλίκου)

Ο/Η κάτωθι

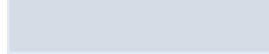
υπογεγραμμένος/η.....

του\της

Γονέας\κηδεμόνας του/της

.....

που θα συμμετάσχει στον αγώνα δρόμου:



δηλώνω υπεύθυνα ότι συμφωνώ με τους όρους της προκήρυξης του αγώνα «2nd ACHERON HEALTH RUN (1^{os} ΗΜΙΜΑΡΑΘΩΝΙΟΣ & ΠΑΡΑΛΛΗΛΟΙ ΔΡΟΜΟΙ 10χλμ., 5χλμ. & 1000μ.) και επιτρέπω στο παιδί μου να συμμετάσχει στον αγώνα δρόμου που επέλεξε με απόλυτη προσωπική μου ευθύνη, έχοντας προβεί στις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις και έχοντας κάνει τον απαραίτητο καρδιολογικό έλεγχο. Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία της δήλωσης είναι απολύτως αληθή. Παραιτούμαι από κάθε απαίτηση εναντίον των διοργανωτών, των χορηγών, των συνεργατών και των εθελοντών του αγώνα για τυχόν σωματική ή άλλη βλάβη ή ζημιά από οποιαδήποτε αιτία κατά, την προσέλευση, τη διάρκεια ή τη λήξη του αγώνα. Συναινώ δε στην ελεύθερη χρήση του ονόματος, φωτογραφίας ή βίντεο του παιδιού μου από τους εν λόγω διοργανωτές και τα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης για προωθητικούς σκοπούς του αγώνα.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

..... /...../ 202

(ονοματεπώνυμο / υπογραφή)