

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η,..... του ..... ( πατρώνυμο)  
με ΑΔΤ ..... του Αστυνομικού Τμήματος ..... και ημερομηνία εκδόσεως  
..... **υπό την ιδιότητά μου ως γονέας/κηδεμόνας**, δηλώνω υπεύθυνα ότι  
συναινώ στη συμμετοχή του/της ....., με ημερομηνία  
γεννήσεως....., μέλος του Αθλητικού Σωματείου ....., με προπονητή τον/την  
..... στο 'Spetses mini Marathon', δηλώνοντας υπευθύνως ότι έχει προβεί  
στις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις, προκειμένου να λάβει μέρος στο αγώνισμα των **3000μ**  
**κολύμβησης ανοικτής θάλασσας στο Spetses Mini Marathon που θα λάβει χώρα στις**  
**Σπέτσες την 7<sup>η</sup> -10-2017.**

Επίσης, παραιτούμαι από κάθε απαίτηση τόσο δική μου καθώς του τέκνου μου εξ ονόματος  
του και εξ ονόματος του έτερου γονέα ..... και ως ασκών την γονική μέριμνα  
και επιμέλεια του, εναντίον των διοργανωτών για τυχόν σωματική, υλική ή ηθική βλάβη του  
τέκνου μου και συγκατανεύω στην ελεύθερη χρήση του ονόματος/εικόνας **του** από τους  
διοργανωτές, τα Μέσα Μαζικής Ενημερώσεως και τους χορηγούς του αγώνα.

Δηλώνω ότι έχω διαβάσει **προσεκτικά** όλους τους όρους συμμετοχής και τις σχετικές  
πληροφορίες αναφορικά με τον αγώνα και τις αποδέχομαι **πλήρως**.

Ημερομηνία .....

Ο - Η Δηλ.....

.....