



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Οργανωτική επιτροπή Lefkas Trail Run2022						
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Ο υπογεγραμμένος, υπό την ιδιότητα μου ως γονέας/κηδεμόνας του/της
Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Επιτρέπω και συναινώ στην συμμετοχή του ανηλίκου στον αγώνα ορεινού τρεξίματος Lefkas Trail Run 2022 που διοργανώνει ο Σύλλογος Επαγγελματιών και Προστασίας Περιβάλλοντος Νικιάνας, με συνδιοργανωτή τον Αθλητικό Σύλλογο Λευκάδας Φίλανδρο, και τον Δήμο Λευκάδας στις 30 Οκτωβρίου 2022 στην Νικιάνα Λευκάδας.
2. Δηλώνω επίσης, ότι ο/η ανήλικος/η είναι ικανός να συμμετάσχει στο πρόγραμμα και ότι **έχει προβεί στις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις**. 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 αγώνα 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:20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.