Ποδηλατικός Γυμναστικός Σύλλογος Λάρισας

**Υπεύθυνη Δήλωση Συμμετοχής Downhill**

**Αριθμός Αγώνα
 (συμπληρώνεται από την Γραμματεία)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Επώνυμο:**

|  |
| --- |
|  |

**Όνομα:**

|  |
| --- |
|  |

**Έτος Γέννησης: Α. Δ. Ταυτότητας:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Τηλέφωνα Επικοινωνίας:**

|  |
| --- |
|  |

**E-mail:**

|  |
| --- |
|  |

**Ομάδα (εάν υπάρχει) ή Χορηγοί**

|  |
| --- |
|  |

**Υπεύθυνη Δήλωση:**

Με την παρούσα δηλώνων υπεύθυνα ότι:

* Τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή
* Είμαι απολύτως υγιής και ικανός να συμμετάσχω στον ποδηλατικό αγώνα
* Έχω λάβει γνώση του τεχνικού οδηγού των αγώνων και των οδηγιών του οργανωτή
* Αποδέχομαι τους κανονισμούς του αθλήματος και του αγώνα
* Συμμετέχω στον αγώνα, αποκλειστικά με δική μου ευθύνη
* Αναγνωρίζω ότι οι διοργανωτές δε φέρουν καμία ευθύνη απέναντι μου σε περίπτωση φθοράς ή απώλειας αγωνιστικού υλικού, τραυματισμού κατά την διάρκεια του αγώνα ή πριν και μετά αυτού, κατά τη διάρκεια παραμονής μου σε χώρους ευθύνης του διοργανωτή
* Δεν έχω ουδεμία απαίτηση για αποζημίωση για φωτογραφίες, βίντεο, συνεντεύξεις, αποτελέσματα με προσωπικά στοιχεία, που θα χρησιμοποιηθούν από τον διοργανωτή για την προβολή της διοργάνωσης

 **Για συμμετέχοντες που είναι γεννημένοι από το 2004 και μετά απαιτείται δίπλα στην υπογραφή του συμμετέχοντα, υπογραφή του κηδεμόνα, με το ονοματεπώνυμό του και προσωπικό αριθμό τηλεφώνου (όλα τα έγγραφα θεωρημένα με το γνήσιο της υπογραφής από δημόσια αρχή). Οι διοργανωτές βεβαιώνουν ότι όλα τα προσωπικά στοιχεία θα φυλαχθούν σύμφωνα με τις αρχές προστασίας προσωπικών δεδομένων.**

**Υπογραφή: Ημερομηνία:**