



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Επιλέξτε αγώνα: **2,5 Km** **5 Km** **10 Km**

Παρακαλούμε όπως χρησιμοποιήσετε κεφαλαία γράμματα.					
Όνομα					
Επώνυμο					
Όνομα Πατέρα					
Ημ. Γέννησης					
Φύλο	Αγόρι		Κορίτσι		
Εθνικότητα					
E-mail					
Τηλ. Επικοινωνίας					
Πόλη					
Χώρα					
Μέγεθος Μπλούζας	S	M	L	XL	2XL

Σύλλογος/Ομάδα/Σχολείο:

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ Ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ Έχω διαβάσει τους όρους συμμετοχής του Αγώνα και με την παρούσα αίτηση συναινών στη συμμετοχή του παιδιού μου στον συγκεκριμένο Αγώνα έχοντας πλήρη αντίληψη και κατανόηση αυτών και ως εκ τούτου η Οργανωτική Επιτροπή του Αγώνα δεν φέρει καμία ευθύνη.

Ο υπογεγραμμένος/η κάτοχος του Α.Δ.Τ..... κηδεμόνας του/της..... δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω και συναινών με τη συμμετοχή του παιδιού μου στον παραπάνω επιλεγμένο Αγώνα της Διοργάνωσης "NEA SMYRNI HISTORICAL RUN 2025". Δηλώνω επίσης με απόλυτη προσωπική μου ευθύνη, ότι το παιδί μου είναι ικανό να συμμετάσχει στον παραπάνω αγώνα και ότι έχει προβεί στις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις. Σε περίπτωση ανάγκης ιατρικής περίθαλψης που τυχόν προκύψει κατά τη συμμετοχή του παιδιού μου στον αγώνα, με την παρούσα μου εξουσιοδοτώ την Οργανωτική Επιτροπή ή/και τους Υπευθύνους Συνοδούς να λάβουν οποιαδήποτε επείγουσα ιατρική περίθαλψη, συμπεριλαμβανομένης και της εισαγωγής του σε νοσοκομείο, που κρίνεται απαραίτητη για να προστατευτεί η υγεία και το «καλώς έχειν» του παιδιού. Επιτρέποντας στο παιδί μου να συμμετάσχει, δίνω την άδεια μου στην Οργανωτική Επιτροπή και τον χορηγό του αγώνα να μπορούν να χρησιμοποιήσουν τη φωτογραφία (απεικόνιση) του αθλητή, το όνομα, τη φωνή και τις λέξεις του στην τηλεόραση, ραδιόφωνο, φύλμ, εφημερίδες, περιοδικά και άλλα μέσα μαζικής επικοινωνίας, με σκοπό τη διάδοση και προβολή των στόχων και εκδηλώσεων του Αθλητικού αυτού γεγονότος.

Τέλος, παραιτούμαι από κάθε απαίτηση εναντίον των διοργανωτών και του χορηγού για τυχόν βλάβη ή ζημιά από οποιαδήποτε αιτία και δηλώνω ότι έχω διαβάσει τις χρήσιμες πληροφορίες και τις αποδέχομαι.

☐

Συναινών στη χρήση του προσωπικού μου email για την αποστολή ενημερωτικών newsletters από τη Διοργάνωση αναφορικά με τη διεξαγωγή του Αγώνα και άλλες χρήσιμες πληροφορίες της διοργάνωσης, καθώς και για την ενημέρωσή μου αναφορικά με επόμενες διοργανώσεις και τη δυνατότητα συμμετοχής μου σε αυτές.

☐

Υπογραφή γονέα ή κηδεμόνα

Ημερομηνία: / / 2025
