



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

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⁾ :	ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΑΕΡΟΣΦΑΙΡΙΣΗΣ ΚΩ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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:

- Με την παρούσα δήλωση μου δηλώνω, αντιλαμβανόμενος/η τις πιθανές συνέπειες στην υγεία μου, ότι με παρακολουθεί προσωπικός ιατρός, είμαι ενήμερος/η για την κατάσταση της υγείας μου, δεν έχω κάποιο σοβαρό πρόβλημα υγείας το οποίο να μη μου επιτρέπει να συμμετέχω σε παιχνίδια του Σωματείου Αεροσφαίρισης Κω.
- Εχω συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλικίας μου.
- Δεν εκκρεμεί ποινική δίωξη στο πρόσωπο μου.
- Το Σωματείο Αεροσφαίρισης Κω δεν φέρει ευθύνη για τυχόν ψυχосωματική βλάβη.
- Αναλαμβάνω και αποδέχομαι προσωπικά και απεριόριστα την ευθύνη για οποιαδήποτε ζημιά ή βλάβη προκύψει σε σχέση με τραυματισμούς, μόνιμη ή προσωρινή αναπηρία ή θάνατο.
- Το Σωματείο Αεροσφαίρισης Κω δεν φέρει ευθύνη για μερική ή ολική καταστροφή ή απώλεια του εξοπλισμού μου αλλά και προσωπικών αντικειμένων πάσης φύσεως,
- Παραιτούμαι οποιαδήποτε αξίωση αποζημίωσης ενδεικτικά με τα παραπάνω ή περιουσίας μου καθώς και μελλοντικών αξιώσεων που μπορεί να προκύψουν από συγγενής ή κληρονόμους μου.
- Παραχωρώ το δικαίωμα των διοργανωτών να χρησιμοποιούν το όνομα μου, τη φωνή μου, την εικόνα μου σε οποιαδήποτε ζωντανή ή μαγνητοσκοπημένη μορφή για λόγους προώθησης. Εμπορικούς ή και άλλους λόγους.
- Έχετε τη ρητή συγκατάθεση μου προκειμένου να μου παρασχεθεί επείγουσα ιατρική βοήθεια.
- παραμένω υπεύθυνος για τις πράξεις μου εντός και εκτός παιχνιδιών και διοργανώσεων του σωματείου
- Συναινώ πως η παρούσα ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΝΟΜΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ θα ερμηνεύεται σύμφωνα με το Ελληνικό Δίκαιο και τα μέρη ρητά συμφωνούν ότι για οποιαδήποτε διαφορά ανακύψει σε σχέση με την παρούσα διοργάνωση εφαρμοστέο δίκαιο είναι το Ελληνικό και τα αρμόδια Δικαστήρια της Αθήνας.

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.