

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, **υπό την ιδιότητά μου ως γονέας/κηδεμόνας**, δηλώνω υπεύθυνα ότι συναινώ στη συμμετοχή του/της ΑΝΑΣΤΑΣΑΚΗ ΜΙΧΑΛΗ, με ημερομηνία γεννήσεως 14/10/2011, μέλος του Αθλητικού Σωματείου ή ομάδας (αν έχει), με προπονητή τον/την (αν έχει) στο 'Κέρη Cross Country Race', πιστοποιώντας ότι έχει προβεί στις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις, προκειμένου να λάβει μέρος στα αγωνίσματα της επιλογής του/της.

Επίσης, παραιτούμαι από κάθε απαίτηση 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 Ενημερώσης 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

11/03/2024.

Ο - Η Δηλousα

Ανδρεαδάκη Βασιλεία