

## Αίτηση συμμετοχής στο Bakalaros Cup 3on3



(Συμπληρώνεται με τα στοιχεία του γονέα)

Ο – Η Όνομα: \_\_\_\_\_ Επώνυμο: \_\_\_\_\_  
Όνομα Πατέρα: \_\_\_\_\_ Όνομα Μητέρας: \_\_\_\_\_  
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: \_\_\_\_\_ Τηλ. Επικοινωνίας: \_\_\_\_\_  
Τόπος Κατοικίας: \_\_\_\_\_ Οδός: \_\_\_\_\_ Αριθ: \_\_\_\_ ΤΚ: \_\_\_\_\_

Με ατομική μου ευθύνη και υπό την ιδιότητά μου ως ασκών/ουσα τη γονική μέριμνα του ανήλικου τέκνου:

\_\_\_\_\_ δηλώνω ότι:

Το προαναφερθέν ανήλικο τέκνο έχει προβεί πρόσφατα σε ιατρικές εξετάσεις και δηλώνω ότι είναι υγιές και σε καλή σωματική & ψυχική κατάσταση και σε θέση να συμμετάσχει στους αθλητικούς αγώνες του Bakalaros Cup 3on3 που θα λάβει χώρα στην Πάτρα κατά το χρονικό διάστημα από 8-4-2017 έως 10-04-2017 έχοντας πλήρη επίγνωση όλων των ενδεχόμενων κινδύνων που απορρέουν από την συμμετοχή του αυτή.

Κατ' επέκταση, το ανήλικο τέκνο συμμετέχει αποκλειστικά και μόνο με δική μου ευθύνη και παράλληλα αναγνωρίζω ότι οι διοργανωτές όπως και κάθε πρόσωπο που εργάζεται ή εμπλέκεται με οποιοδήποτε τρόπο στην ανωτέρω διοργάνωση δεν φέρουν καμία απολύτως ευθύνη απέναντι μου ή απέναντί του για τυχόν τραυματισμό ή οποιοδήποτε βλάβη της υγείας του, καταστροφή ή απώλεια εξοπλισμού ή προσωπικών του αντικειμένων πριν, κατά τη διάρκεια και μετά τους αγώνες.

Δηλώνω ότι τα ανωτέρω προσωπικά μου στοιχεία είναι απολύτως αληθή και αποδέχομαι να καταχωρηθούν και να διαφυλαχτούν από την διοργανώτρια αρχή σύμφωνα με τις αρχές των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Ημερομηνία: .....20.....

Ο – Η Δηλ.  
(Υπογραφή)