

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επώνυμο:

Όνομα:

Ημερομηνία Γέννησης:/...../.....

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η

του.....με αριθμό ταυτότητας ή διαβατηρίου υπό την ιδιότητα μου ως γονέας/ κηδεμόνας δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω και συναινώ για τη συμμετοχή του παιδιού μου στο Promitheas Basketball Camp της περιόδου, διαβεβαιώνοντας ότι έχει προβεί στις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις, προκειμένου να λάβει μέρος. Επίσης παραιτούμαι από κάθε απαίτηση εναντίον των διοργανωτών για τυχόν σωματική, υλική ή ηθική βλάβη των συμμετεχόντων, και συναινώ στην ελεύθερη χρήση του ονόματος και της εικόνας από τους διοργανωτές, τα κοινωνικά δίκτυα και τους χορηγούς του αγώνα. Δηλώνω ότι έχω διαβάσει όλους τους όρους συμμετοχής και τους κανονισμούς αναφορικά με το Promitheas Basketball Camp.

Ημερομηνία/...../.....

Ο / Η υπογράφων / ουσα