



Protergia 6^{ος} Διεθνής ΝΥΧΤΕΡΙΝΟΣ
ΗΜΙΜΑΡΑΘΩΝΙΟΣ Θεσσαλονίκης
και Δρόμος Υγείας και Δυναμικού Βαδίσματος **5.000μ.**

14 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2017

Thessaloniki night RUN

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Ο υπογεγραμμένος.....
κηδεμόνα του/της.....

Α.Δ.Τ:.....κιν:.....e-mail:.....

δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω και συναινώ με τη συμμετοχή του παιδιού μου στον Δρόμο Υγείας και Δυν. Βαδίσματος 5.000μ.

Απαραίτητη προϋπόθεση για τη συμμετοχή του, η συμπλήρωση του 12ου έτους της ηλικίας του για τον Δρόμο των 5.000μ.

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 στον αγώνα, με την παρούσα δήλωση μου εξουσιοδοτώ την Οργανωτική Επιτροπή ή και τους Υπεύθυνους Συνοδούς, να προβούν στα απαραίτητα μέτρα και ενέργειες, συμπεριλαμβανομένης και της εισαγωγής του σε νοσοκομείο, εφόσον κριθεί 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 τους χορηγούς του αγώνα, να μπορούν να χρησιμοποιήσουν τη φωτογραφία (απεικόνιση) του αθλητή, το όνομα, τη φωνή και τις λέξεις του, στην τηλεόραση, ραδιόφωνο, φιλμ, εφημερίδες, περιοδικά και άλλα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης, οποιασδήποτε μορφής, με σκοπό τη διάδοση και προβολή των στόχων και εκδηλώσεων του Διεθνούς Νυχτερινού Ημιμαραθωνίου Θεσσαλονίκης, που τελείται στα όρια του Δήμου Θεσσαλονίκης, καθώς και των υποστηρικτών, θεσμικών φορέων και χορηγών αυτού.

Τέλος, παραιτούμαι από κάθε απαίτηση εναντίον των διοργανωτών, καθώς και των θεσμικών φορέων, υποστηρικτών και χορηγών, για τυχόν βλάβη ή ζημιά από οποιαδήποτε αιτία και δηλώνω ότι έχω διαβάσει τους όρους συμμετοχής, καθώς και τις σχετικές οδηγίες και πληροφορίες, τις οποίες αποδέχομαι πλήρως.

Ημερομηνία: _____

Υπογραφή _____