

7^{ος} ΛΑΪΚΟΣ ΔΡΟΜΟΣ "ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΦΑΛΗΣ"

ΠΡΟΣ: ΚΕΥΝΣ (ΚΟΙΝΩΦΕΛΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ)

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟΝ ΑΓΩΝΑ (σημειώστε με X): 5.000μ 1.000μ

ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ΦΥΛΟ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΠΟΛΗ- ΠΕΡΙΟΧΗ (Τ.Κ.):

ΚΙΝΗΤΟ : ΣΤΑΘΕΡΟ: e-mail (υποχρεωτικά):.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΕΙΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ (ΓΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΑΓΚΗΣ):.....

ΜΕΓΕΘΟΣ ΦΑΝΕΛΑΣ : XS S M L XL 2XL 3XL **ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΟΜΑΔΙΚΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΕΣ, ΜΕ ΣΥΝΟΔΟ**

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ομάδας, σχολείου, τμήματος:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ υπεύθυνου συνοδού:

ΚΙΝΗΤΟ τηλέφωνο:

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος/η δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που δηλώθηκαν είναι απολύτως αληθή και:

- Συμμετέχω στη διοργάνωση με απόλυτα προσωπική μου ευθύνη, έχοντας προβεί στις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις συμπεριλαμβανομένου και του απαραίτητου καρδιολογικού ελέγχου.
- Παραιτούμαι από κάθε απαίτηση από τους διοργανωτές για τυχόν βλάβη ή ζημιά από οποιαδήποτε αιτία.
- Έχω αποκλειστικά την ευθύνη της τήρησης των υγειονομικών πρωτοκόλλων όπως αυτά έχουν ανακοινωθεί και ισχύουν από τους αρμόδιους φορείς.
- Συναινώ στην ελεύθερη χρήση του ονόματος/εικόνας μου από το διοργανωτή, τα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης και τους χορηγούς της διοργάνωσης, για προωθητικούς λόγους.
- Αναφορικά με την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα τα οποία περιέχονται στο έντυπο συμφωνώ και αποδέχομαι :

A) Την επικοινωνία μέσω τηλεφωνικής κλήσης, ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, επιστολής και υπηρεσίας σύντομου μηνύματος (SMS).

B) Ότι η Κοινοφελής Επιχείρηση Υπηρεσιών Νεάπολης Συκεών (ΚΕΥΝΣ) θα χρησιμοποιεί τα στοιχεία τα οποία υποβάλλονται μόνο για το σκοπό τον οποίο ζητήθηκαν, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.2472/97 περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Ημερομηνία, /..... / 2024

.....
(ονοματεπώνυμο)