

## «**Βόλτα στην Πόλη με Ποδήλατο**»

### **ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_ ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: \_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: \_\_\_\_\_ ΠΟΛΗ: \_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: Σταθερό \_\_\_\_\_ Κινητό \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

#### **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ:** (ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΝΗΛΙΚΟΥΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ)

Δηλώνω ΥΠΕΥΘΥΝΑ ότι έχω εξεταστεί πρόσφατα από ιατρό και παίρνω μέρος στην εκδήλωση «Βόλτα στην πόλη με ποδήλατο» που διοργανώνει ο Δήμος Πέλλας) αποκλειστικά με δική μου ευθύνη. Επιτρέπω την λήψη φωτογραφιών και video κατά την διάρκεια του αγώνα την επεξεργασία και διακίνηση του υλικού, από την Διοργάνωση για τις ανάγκες και προβολή του αγώνα.

Επίσης δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω ακολουθήσει τις οδηγίες που επιβάλλει το υγειονομικό πρωτόκολλο της ΓΓΑ λόγω covid 19 για τους αθλούμενους και βεβαιώνω ότι δεν παρουσιάζω συμπτώματα πυρετού, δύσπνοιας, πονόλαιμου, βήχα, κόπωσης, μυαλγίας, ανοσμίας.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: \_\_\_\_\_ 2020

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

#### **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ:** (ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΝΗΛΙΚΟΥΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ)

Ο/Η \_\_\_\_\_

(κηδεμόνας/γονέας) ΤΟΥ/ΤΗΣ.....

Δηλώνω ΥΠΕΥΘΥΝΑ ως γονέας/κηδεμόνας του/της παραπάνω, ότι έχει εξεταστεί πρόσφατα από ιατρό και παίρνει μέρος στην εκδήλωση «Βόλτα στην πόλη με ποδήλατο» που διοργανώνει ο Δήμος Πέλλας) αποκλειστικά με δική μου ευθύνη. Επιτρέπω την λήψη φωτογραφιών και video κατά την διάρκεια του αγώνα την επεξεργασία και διακίνηση του υλικού, από την διοργάνωση για τις ανάγκες και προβολή του αγώνα.

Επίσης δηλώνω υπεύθυνα ότι έχει ακολουθήσει τις οδηγίες που επιβάλλει το υγειονομικό πρωτόκολλο της ΓΓΑ λόγω covid 19 για τους αθλούμενους και βεβαιώνω ότι δεν παρουσιάζει συμπτώματα πυρετού, δύσπνοιας, πονόλαιμου, βήχα, κόπωσης, μυαλγίας, ανοσμίας.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: \_\_\_\_\_ 2020

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ