

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Στοιχεία Γονέα ή Κηδεμόνα:

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
ΟΝΟΜΑ:.....
Δ/ΝΣΗ :.....
ΤΗΛ. :.....
Email:.....

Στοιχεία συμμετέχοντος:

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
ΟΝΟΜΑ:.....
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ/ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ ΣΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ:

.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

α) Εγκρίνω τη συμμετοχή του/ης στο πρόγραμμα του Snowport και αποδέχομαι ότι παρά την τήρηση αυστηρών κανόνων ασφαλείας, την επαγγελματική κατάρτιση των εκπαιδευτών και την επιλογή των ασφαλέστερων διαδρομών, οι δραστηριότητες στην φύση περιέχουν κίνδυνο ατυχήματος.

β) Βεβαιώνω την καλή υγεία του παιδιού μου κατόπιν εξέτασης ιατρού, που τον/ην καθιστά ικανό/ή να συμμετέχει σε Αθλητικά Προγράμματα.

γ) Αποδέχομαι τη φωτογράφιση ή και βιντεοκάλυψη του παιδιού μου και την πιθανή δημοσιοποίηση του υλικού για διαφημιστικούς/ενημερωτικούς σκοπούς.

Υπογραφή

.....

Ημερομηνία/...../2025



SKI
Academy