

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ**

| | |
|---|---------------------------------------|
| ΠΡΟΣ: ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΙΔΟΜΕΝΕΑΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ | |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ | |
| ΕΠΙΘΕΤΟ | ΟΝΟΜΑ |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ |
| ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ 1 | ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ 2 |
| ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ | ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΟ (EMAIL) |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ |
| ΠΟΛΗ | Τ.Κ. |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 δηλώνω ότι:

Επιτρέπω στον γιό μου/κόρη μου..... να συμμετέχει στο Altius Summer Camp, που διοργανώνει ο Αθλητικός Πολιτιστικός Σύλλογος Ιδομενέας Ηρακλείου την περίοδο/περιόδους στις εγκαταστάσεις του Παγκρήτιου Σταδίου Ηρακλείου, με την καθοδήγηση των γυμναστών του συλλόγου.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι θα προσκομίσω Ιατρική βεβαίωση πριν την έναρξη του Camp και δεν θα αποκρύψω τίποτα από το ιστορικό υγείας του γιού μου/κόρης μου, (αλλεργίες, τυχόν τραυματισμοί κ.α.).

Η μεταφορά του γιού μου/κόρης μου από και προς το Στάδιο, καθώς και στους υπόλοιπους χώρους πραγματοποίησης υπαίθριων δραστηριοτήτων, είναι αποκλειστικά δική μου ευθύνη.

Επιτρέπω τη χρήση της ηλεκτρονικής μου διεύθυνσης προκειμένου να ενημερώνομαι για τις δράσεις και τα μελλοντικά προγράμματα του Συλλόγου.

Επιτρέπω στο σύλλογο να χρησιμοποιήσει φωτογραφίες και κινηματογραφικό υλικό στο οποίο απεικονίζεται το παιδί μου για λόγους προβολής του συλλόγου (μέσω του site του συλλόγου και των μέσων κοινωνικής δικτύωσης), καθώς και για λόγους επίτευξης των στόχων του. Δεν επιτρέπω την χρησιμοποίηση του παραπάνω υλικού για κερδοσκοπικούς ή εμπορικούς λόγους, καθώς και τη διάθεσή του σε τρίτα πρόσωπα.

ΝΑΙ ΟΧΙ

Ημερομηνία,/...../ 2017

Ο ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο)

