



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ - ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Ο-Η υπογεγραμμένος-η ..... ΤΟΥ .....  
κάτοχος του Α.Δ.Τ. ....  
κηδεμόνας του/της .....  
δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω και συναινώ με τη συμμετοχή του παιδιού μου στους παράλληλους αγώνες των 7.000 μέτρων / 1.000 μέτρων του Αγώνα Βουνού Ξάνθης "Godzilla Xanthi Trail". 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 παιδιού μου στον αγώνα, με την παρούσα δήλωσή μου εξουσιοδοτώ την Οργανωτική Επιτροπή ή και τους υπεύθυνους συνοδούς να λάβουν οποιαδήποτε επείγουσα ιατρική περίθαλψη, συμπεριλαμβανομένης και της εισαγωγής του σε νοσοκομείο, που κρίνεται απαραίτητη για να προστατευθεί η υγεία του παιδιού. Επιτρέποντας στο παιδί μου να συμμετάσχει, δίνω την άδειά μου στην Οργανωτική Επιτροπή και στους χορηγούς του αγώνα να μπορούν να χρησιμοποιήσουν τη φωτογραφία του αθλητή, το όνομα, τη φωνή και τις λέξεις του στην τηλεόραση, το ραδιόφωνο, φιλμ, εφημερίδες και άλλα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης οποιασδήποτε μορφής με σκοπό τη διάδοση και προβολή των στόχων και εκδηλώσεων του Δημοκρίτειου Ημιμαραθωνίου Ξάνθης και των παράλληλων αγώνων. Τέλος, παραιτούμαι από κάθε απαίτηση εναντίον των διοργανωτών και των χορηγών για τυχόν βλάβη ή ζημιά από οποιαδήποτε αιτία και δηλώνω ότι έχω διαβάσει τους όρους διεξαγωγής του αγώνα και τους αποδέχομαι.

Ξάνθη, 18/04/2024

Υπογραφή Κηδεμόνα