

# ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	ΜΠΛΕ ΠΟΔΗΛΑΤΟΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ ΛΕΣΧΗ ΕΛΛΑΔΟΣ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Κινητό τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεμοιοτυπικού (FAX)			Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Γνωρίζω ότι η ποδηλασία μεγάλων αποστάσεων (στην οποία συμπεριλαμβάνονται και οι διοργανώσεις brevet), λαμβάνει χώρα σε δρόμους με ανοικτή κυκλοφορία και εγκαταστάσεις ανοικτές στο κοινό και ότι είναι μια δραστηριότητα που ελέγχει τα όρια της σωματικής και πνευματικής αντοχής. Υπέρβαση αυτών των ορίων μπορεί να επιφέρει σοβαρό τραυματισμό, απώλεια περιουσίας ή ακόμα και θάνατο. Ενδεικτικά (και όχι περιοριστικά) οι κίνδυνοι προέρχονται από το φυσικό περιβάλλον, τον καιρό, τις θερμοκρασίες, την κίνηση άλλων οχημάτων, τις αντιδράσεις άλλων ανθρώπων, τη φυσική κατάσταση των συμμετεχόντων, κλπ. Ελλιπής ή ελαττωματικός εξοπλισμός, δικός μου ή άλλων συμμετεχόντων ποδηλατών, μπορεί επίσης να οδηγήσει σε δημιουργία κινδύνου. Επίσης γνωρίζω πως οι διοργανώσεις brevet θα τελούνται την προβλεπόμενη ημερομηνία και ώρα, ανεξαρτήτως καιρικών και άλλων συνθηκών.

Αποδέχομαι πλήρως την ευθύνη των πράξεων ή παραλείψεών μου για κάθε πιθανό τραυματισμό μου, ατύχημά μου ή απώλεια περιουσίας μου καθώς και τραυματισμό, θάνατο ή απώλεια περιουσίας τρίτου, που μπορεί να προκληθεί κατά τη συμμετοχή μου σε διοργανώσεις brevet. Συμμετέχω με πλήρη γνώση αυτών των πιθανών κινδύνων και παραιτούμαι από οποιαδήποτε απαίτηση κατά των διοργανωτών ή/και διαχειριστών ή/και εκπροσώπων της διαχειριστικής και διοργανώτριας αρχής, εθελοντών, πιθανών χορηγών και οποιουδήποτε εμπλέκεται άμεσα ή έμμεσα με τη διεξαγωγή των παραπάνω δραστηριοτήτων. Σε περίπτωση οποιουδήποτε ατυχήματός μου, σωματικών βλαβών ή ακόμα και θανάτου μου, οι πιο πάνω αναφερόμενοι δε φέρουν καμία ευθύνη.

Δηλώνω ότι **είμαι κάτω των 18 ετών, επισυνάπτω την αντίστοιχη υπεύθυνη δήλωση του γονέα μου ή του κηδεμόνα μου ή του νόμιμου προστάτη μου που ονομάζεται:**

έχω πρόσφατα υποβληθεί σε ιατρικό έλεγχο κατάλληλο για τη δραστηριότητα της ποδηλασίας μεγάλων αποστάσεων, είμαι υγιής, έχω τη σωματική ικανότητα και έχω προπονηθεί κατάλληλα για μία τέτοια δραστηριότητα.

Περαιτέρω, δεσμεύομαι να επαναλαμβάνω τις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις, τουλάχιστον άπαξ ετησίως και να απέχω από μελλοντικές διοργανώσεις brevet σε περίπτωση που κάτι τέτοιο κριθεί αναγκαίο από τους ιατρούς μου.

Έχω μελετήσει τους κανόνες και τις ποινές των brevets, όπως αυτά αναφέρονται στον ιστότοπο της ΜΠΛΕ ([www.blecyclingclub.gr](http://www.blecyclingclub.gr))

Δίνω τη συγκατάθεσή μου για τη λήψη φωτογραφιών μου και βίντεο κατά τη διάρκεια της ποδηλατικής δραστηριότητας και άλλων συναφών δραστηριοτήτων καθώς και για κάθε νόμιμη χρήση αυτών, από τη διαχειρίστρια αρχή, τους διοργανωτές και τους χορηγούς, χωρίς να έχω καμιά οικονομική απαίτηση.

Ημερομηνία: . . / . . / 20 . .

Ο Δηλών / Η Δηλούσα  
(Υπογραφή)

# ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	ΜΠΛΕ ΠΟΔΗΛΑΤΟΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ ΛΕΣΧΗ ΕΛΛΑΔΟΣ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Κινητό τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεμοιοτυπικού (FAX)			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**Επιτρέπω στον υιό μου/στην κόρη μου/νόμιμο τέκνο μου** που ονομάζεται: \_\_\_\_\_ να πάρει μέρος σε ποδηλατική διοργάνωση brevet.

Γνωρίζω ότι η ποδηλασία μεγάλων αποστάσεων (στην οποία συμπεριλαμβάνονται και οι διοργανώσεις brevet), λαμβάνει χώρα σε δρόμους με ανοικτή κυκλοφορία και εγκαταστάσεις ανοικτές στο κοινό και ότι είναι μια δραστηριότητα που ελέγχει τα όρια της σωματικής και πνευματικής αντοχής. Υπέρβαση αυτών των ορίων μπορεί να επιφέρει σοβαρό τραυματισμό, απώλεια περιουσίας ή ακόμα και θάνατο. Ενδεικτικά (και όχι περιοριστικά) οι κίνδυνοι προέρχονται από το φυσικό περιβάλλον, τον καιρό, τις θερμοκρασίες, την κίνηση άλλων οχημάτων, τις αντιδράσεις άλλων ανθρώπων, τη φυσική κατάσταση των συμμετεχόντων, κλπ. Ελλιπής ή ελαττωματικός εξοπλισμός, δικός μου ή άλλων συμμετεχόντων ποδηλατών, μπορεί επίσης να οδηγήσει σε δημιουργία κινδύνου. Επίσης γνωρίζω πως οι διοργανώσεις brevet θα τελούνται την προβλεπόμενη ημερομηνία και ώρα, ανεξαρτήτως καιρικών και άλλων συνθηκών.

Αποδέχομαι πλήρως την ευθύνη των πράξεων ή παραλείψεών του υιού μου/της κόρης μου/του νόμιμου τέκνου μου για κάθε πιθανό τραυματισμό του/της, ατύχημά του/της ή απώλεια περιουσίας του/της καθώς και τραυματισμό, θάνατο ή απώλεια περιουσίας τρίτου, που μπορεί να προκληθεί κατά τη συμμετοχή του/της σε διοργανώσεις brevet. Του/της επιτρέπω να συμμετέχει με πλήρη γνώση αυτών των πιθανών κινδύνων. Παραιτούμαι και παραιτείται από οποιαδήποτε απαίτηση κατά των διοργανωτών ή/και διαχειριστών ή/και εκπροσώπων της διαχειριστικής και διοργανώτριας αρχής, εθελοντών, πιθανών χορηγών και οποιοδήποτε εμπλέκεται άμεσα ή έμμεσα με τη διεξαγωγή των παραπάνω δραστηριοτήτων. Σε περίπτωση οποιουδήποτε ατυχήματός του/της, σωματικών βλαβών ή ακόμα και θανάτου του/της, οι πιο πάνω αναφερόμενοι δε φέρουν καμία ευθύνη.

Δηλώνω ότι ο υιός μου/η κόρη μου/το νόμιμο τέκνο μου έχει πρόσφατα υποβληθεί σε ιατρικό έλεγχο κατάλληλο για τη δραστηριότητα της ποδηλασίας μεγάλων αποστάσεων, είναι υγιής, έχει τη σωματική ικανότητα και έχει προπονηθεί κατάλληλα για μία τέτοια δραστηριότητα.

Περαιτέρω, δεσμεύομαι να επαναλαμβάνει τις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις, τουλάχιστον άπαξ ετησίως και μην του επιτρέψω να συμμετέχει σε μελλοντικές διοργανώσεις brevet σε περίπτωση που κάτι τέτοιο κριθεί αναγκαίο από τους ιατρούς του.

Έχω μελετήσει τους κανόνες και τις ποινές των brevets, όπως αυτά αναφέρονται στον ιστότοπο της ΜΠΛΕ ([www.blcyclingclub.gr](http://www.blcyclingclub.gr))

Δίνω τη συγκατάθεσή μου για τη λήψη φωτογραφιών του/της και βίντεο κατά τη διάρκεια της ποδηλατικής δραστηριότητας και άλλων συναφών δραστηριοτήτων καθώς και για κάθε νόμιμη χρήση αυτών, από τη διαχειρίστρια αρχή, τους διοργανωτές και τους χορηγούς, χωρίς να έχω και χωρίς να έχει καμιά οικονομική απαίτηση.

Ημερομηνία: . . / . . / 20 . .

Ο Δηλών / Η Δηλούσα  
(Υπογραφή)