



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

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 ⁽¹⁾ :							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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

Επιτρέπω στον/στην γιο / κόρη μου.....
αθλητή/αθλήτρια ποδοσφαίρου της Α.Ε.Π.Ο.Ρ με αρ. μητρώου να
συμμετάσχει στο τουρνουά που διεξάγεται στις
εγκαταστάσειςκατά το
διάστημα..... .Επίσης δηλώνω υπεύθυνα ότι
δέχομαι ως Αρχηγό της αποστολής τον..... του με
Α.Δ.Τ. και ως αρμόδιο προπονητή τον
του με Α.Δ.Τ. για τη συμμετοχή του παιδιού μου στους αγώνες του τουρνουά
και την εύρυθμη παραμονή και φιλοξενία του καθ' όλο το διάστημα διεξαγωγής των αγώνων.
Επιπλέον δηλώνω ότι:

1. ο γιος/κόρη μου δεν πάσχει από κάποια ασθένεια που θα παρακώλυε το ταξίδι με αεροπλάνο, πλοίο ή αυτοκίνητο καθώς επίσης ότι δεν πάσχει από καρδιακά νοσήματα ή δεν παρουσιάζει σοβαρά ψυχολογικά ή παθολογικά προβλήματα που δεν του επιτρέπουν να συμμετάσχει στους αγώνες ή να διαταράξει την εύρυθμη καθημερινότητα της ομάδας. (πχ. άσθμα, αλλεργία, καρδιά, κλπ.). Σε διαφορετική περίπτωση θα ενημερώσω εγγράφως με Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8, §4 του Νόμου 1599/1986 τους/τις συνοδούς Προπονητές -Συνοδούς για α) τη φαρμακευτική αγωγή που ακολουθεί (με συνημμένο σημείωμα υπογεγραμμένο από τον θεράποντα ιατρό), β) τις πρώτες ενέργειες σε περίπτωση ανάγκης και γ) τα στοιχεία και το τηλέφωνο του θεράποντος ιατρού (§Β, του άρθρου 6, της Υ.Α. 33120/ΓΔ4/06-03-2017).

2. Έχω συστήσει στον/στην γιο/κόρη μου να υπακούει αναντίρρητα στον αρχηγό της αποστολής και τον προπονητή του/της καθώς και να τηρεί απαρέγκλιτα το πρόγραμμα της αποστολής και τους αθλητικούς κανόνες δεοντολογίας που διέπουν το άθλημα, την Α.Ε.Π.Ο.Ρ. και την ακαδημία

3. Ουδείς ευθύνη φέρει ο Αρχηγός και ο Προπονητής της αποστολής για κάθε πράξη ή παράλειψη του/της γιού/κόρης μου που αντιβαίνει στις οδηγίες ή παραινήσεις τόσο της διοίκησης της Α.Ε.Π.Ο.Ρ. όσο και του Αρχηγού και του Προπονητή της αποστολής.

4. Ο γιος /Η κόρη μου είναι απόλυτα υπεύθυνος/η για την ασφάλεια των προσωπικών του αντικειμένων καθώς και των χρημάτων που θα έχει μαζί του για αποκλειστικά ατομική χρήση και δεν εμπίπτουν στο συνολικό κόστος διαμονής της ομάδας, το οποίο διαχειρίζεται ο Αρχηγός και ο Προπονητής της αποστολής.

5. Εξουσιοδοτώ τον αρχηγό της αποστολής και τον προπονητή σε περίπτωση ανάρμοστης συμπεριφοράς και παρακώλησης της ομαλής διεξαγωγής του τουρνουά να στείλουν τον/την γιο/κόρη μου στον τόπο διαμονής του/της και στη περίπτωση αυτή αναλαμβάνω προσωπικά την ευθύνη και τα ταξιδιωτικά έξοδα επιστροφής.

6. Σε περίπτωση παρεκτροπής θα υποστεί τις προβλεπόμενες κυρώσεις που προβλέπουν τους κανονισμούς της κείμενης νομοθεσίας καθώς και τις διατάξεις και τους κανονισμούς της Ακαδημίας που τον/την φιλοξενεί και της Α.Ε.Π.Ο.Ρ.

7. Είμαι υπεύθυνος/η εξ' ολοκλήρου για κάθε φθορά που τυχόν προκαλέσει στο ξενοδοχείο ή σε άλλους χώρους που θα επισκεφθεί ο/η γιός/κόρη μου, καθώς και σε οποιοδήποτε μεταφορικό μέσο χρησιμοποιηθεί από τους εκδρομείς.

8. Για οποιοδήποτε πρόβλημα προκύψει μπορείτε να επικοινωνήσετε μαζί μας όλο το 24ωρο στα κινητά τηλέφωνα του πατέρα ή της μητέρας

9. Έχω λάβει γνώση από την Διοίκηση της Α.Ε.Π.Ο.Ρ. του αναλυτικού χρηματικού κόστους και του ημερήσιου προγράμματος που θα ακολουθήσει η ομάδα το οποίο γενικά αναλύεται ως εξής:

Αναχώρηση από Πόρτο Ράφτη και άφιξη στη/στο..... :...../Απριλίου 2024

Διεξαγωγή Αγώνων:Απριλίου – Μαΐου 2024

Αναχώρηση απόκαι άφιξη στο Πόρτο Ράφτη:Μαΐου 2024

***Πρέπει να επικυρωθεί μέσω gov.gr ή Κ.Ε.Π. ή Α.Τ. από τον γονέα /κηδεμόνα του αθλητή**

Ημερομηνία: 20

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.