

.....
[όνομα αγώνων]

Όνοματεπώνυμο αθλητή:

Αρ. Μητρώου ΕΛΟΚ:

Ημερομηνία:

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΠΡΟΣ: Το Διοικητικό Συμβούλιο της «ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΚΑΡΑΤΕ»

Δηλώνω ότι έχω εξεταστεί πρόσφατα από γιατρό και είμαι υγιής για να συμμετέχω στον αγώνα. Συμμετέχω στον αγώνα με ευθύνη μου, αναγνωρίζω και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα ότι η συμμετοχή μου αυτή ενέχει κινδύνους, οι οποίοι μπορεί να προέλθουν όχι μόνο από τις πράξεις ή παραλείψεις εμού, αλλά και από τις πράξεις ή παραλείψεις τρίτων ή την κατάσταση του αγωνιστικού χώρου, τους οποίους αναλαμβάνω και αποδέχομαι προσωπικά. Παραιτούμαι από οποιαδήποτε αξίωση αποζημίωσης για κάθε ατύχημα ή φθορά εξοπλισμού και για κάθε εν γένει ζημία ή βλάβη του σώματος ή της υγείας που τυχόν προκύψει.

Αποδέχομαι οποιαδήποτε ανάρτηση του ονόματός μου και του έτους γέννησης στα αποτελέσματα, καθώς και σε ρεπορτάζ και σε δελτία τύπου. Αποδέχομαι τη μετάδοση οπτικοακουστικού υλικού, φωτογραφιών και βίντεο από τον αγώνα, όπου μπορεί να περιλαμβάνεται η εικόνα μου.

Υπογραφή αθλητή:

ή Υπογραφή γονέων (σε περίπτωση ανήλικου αθλητή)

..... (Α.Δ.Τ.)

.....(Α.Δ.Τ.)

Παραδόθηκε στην ΕΛΟΚ από:

Ιδιότητα: (Α.Δ.Τ.)