|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MARATHON DH RACE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Marathon Complex Bike Park – Ν.ΒΟΥΤΖΑΣ 2-3/5/2015** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Δήλωση Συμμετοχής:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Αριθμός Αγώνα: | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **συμπληρώνεται  από την Γραμματεία** | | | |
| **Επώνυμο:** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Όνομα:** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Συμμετέχω στον αγώνα:** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **DOWNHILL** | | | | |
| **Έτος Γέννησης:** | | | |  | **Α.Δ. Ταυτότητας** | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Τηλεφ. επικοινωνίας:** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **e-mail:** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ομάδα (**εάν υπάρχει**):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Υπεύθυνη Δήλωση:** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | είμαι απολύτως υγιής και ικανός να συμμετάσχω στον ποδηλατικό αγώνα | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | έχω λάβει γνώση του τεχνικού οδηγού των αγώνων και των οδηγιών του οργανωτή | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | αποδέχομαι τους κανονισμούς του αθλήματος και του αγώνα | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | συμμετέχω στον αγώνα, αποκλειστικά με δική μου ευθύνη | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | αναγνωρίζω ότι οι διοργανωτές δεν φέρουν καμιά ευθύνη απέναντί μου σε περίπτωση φθοράς ή απώλειας αγωνιστικού υλικού, τραυματισμού κατά την διάρκεια του αγώνα ή πριν και μετά αυτού, κατά την διάρκεια παραμονής μου σε χώρους ευθύνης του διοργανωτή. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | Δεν έχω ουδεμία απαίτηση για αποζημίωση για φωτογραφίες, βίντεο, συνεντεύξεις, αποτελέσματα με προσωπικά στοιχεία, που θα χρησιμοποιηθούν από τον διοργανωτή για την προβολή της διοργάνωσης | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Για συμμετέχοντες, που είναι γεννημένοι από το 1997 και μετά απαιτείται δίπλα στην υπογραφή του συμμετέχοντα, υπογραφή του κηδεμόνα, με το ονοματεπώνυμό του και προσωπικό αριθμό τηλεφώνου. Οι διοργανωτές βεβαιώνουν ότι όλα τα προσωπικά στοιχεία θα φυλαχθούν σύμφωνα με τις αρχές προστασίας προσωπικών δεδομένων.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Υπογραφή:** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Ημερομηνία:** | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |