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):	ΓΕΚ ΚΕΡΚΥΡΑΣ		
Ο – Η Όνομα: FIRST NAME		Επώνυμο SURNAME:	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα FATHER'S NAME			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας : MOTHER'S NAME			
Ημερομηνία γέννησης(2): D.O.B			
Τόπος Γέννησης: PLACE OF BIRTH:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: **ID Card Number**		Τηλ:	
Τόπος Κατοικίας: ADDRESS:		Οδός:	Αριθ: / ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (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:

ΑΠΟΠΟΙΗΣΗ ΕΥΘΥΝΗΣ. Ο οργανωτής δεν ευθύνεται για το θάνατο, τραυματισμό ή οποιαδήποτε βλάβη της υγείας των συμμετεχόντων οι οποίοι υποβάλλοντας την αίτηση συμμετοχής δηλώνουν ότι γνωρίζουν τους κινδύνους που εμπεριέχει η κίνηση σε αστικό περιβάλλον, έχουν την ανάλογη εμπειρία και ότι η κατάσταση της υγείας τους είναι καλή και τους επιτρέπει να αγωνιστούν. Όλοι οι συμμετέχοντες οφείλουν να κινούνται στο δρόμο σύμφωνα με τον Κ.Ο.Κ. Η παραβίαση της διπλής διαχωριστικής γραμμής στο οδόστρωμα, τιμωρείται άμεσα με ποινή αποκλεισμού από τον αγώνα.Επίσης από την στιγμή που αποδέχεται τους όρους συμμετοχής αποδέχεται ότι σε οποιαδήποτε βλάβη υγείας είναι απόλυτος υπεύθυνος και μόνο ο ίδιος ο συμμετέχων και δεν δικαιούται καμία αποζημίωση ούτε αυτός ούτε κανένα συγγενικό του πρόσωπο. Κάθε συμμετέχων είναι υποχρεωμένος να προσκομίσει τακτικά σε ιατρικό προληπτικό έλεγχο και να έχει κάνει τον απαραίτητο ιατρικό έλεγχο της τελευταίας εξάμηνης για να μπορεί να λάβει μέρος στα βήματα του Καποδίστρια . Επίσης να έχει μαζί του την ιατρική βεβαίωση και να την παρουσιάσει εφόσον του ζητηθεί στην διοργάνωση. Ο οργανωτής διατηρεί το δικαίωμα να μην επιτρέψει σε κάποιον συμμετέχων να ολοκληρώσει τον αγώνα στα βήματα του Καποδίστρια αν υπάρχει σχετική γνωμάτευση του γιατρού του . Η ασφάλιση των αθλητών επιβαρύνει τους ίδιους.**DISCLAIMER OF LIABILITY**The organizer shall not be held liable for death, injury, or any health-related problems suffered by participants. By submitting their registration application, participants declare that they are aware of the risks involved in participating in an event in an urban environment, that they have the appropriate experience, and that their health condition is good enough to allow them to participate in the race.All participants are required to comply with the Greek Highway Code (K.O.K.) while moving on the roads. Crossing a double solid white line on the road will result in immediate disqualification from the race.Furthermore, by accepting the terms and conditions of participation, each participant acknowledges that they are solely responsible for any health problems or injuries that may occur and that neither they nor any of their relatives shall be entitled to claim compensation.Every participant is required to undergo regular preventive medical examinations and must have completed the necessary medical check-up within the previous six months in order to participate in the **"In the Footsteps of Kapodistrias"** race. Participants must also carry a medical certificate and present it to the organizers whenever requested.The organizer reserves the right to prevent any participant from completing the **"In the Footsteps of Kapodistrias"** race if the race medical team issues a relevant medical recommendation.Each athlete is solely responsible for their own insurance coverage.

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.