

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⁾ :	Π.Ε.Π.Α . Ποδηλατική Ένωση Παλαιμάχων Αθλητών						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Κιν.τηλ			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αριθμός Δελτίου Ποδηλατικός Σύλλογος:				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:

Γνωρίζω πως τα brevets (ποδηλατικές διαδρομές μεγάλων αποστάσεων) είναι μια δραστηριότητα η οποία ελέγχει τα όρια της σωματικής και πνευματικής αντοχής και μπορεί να επιφέρει σοβαρούς τραυματισμούς, θάνατο, απώλεια περιουσίας.

Οι κίνδυνοι (χωρίς να περιορίζονται στους παρακάτω) προέρχονται από το φυσικό περιβάλλον, τις εγκαταστάσεις, την θερμοκρασία, τον καιρό, την φυσική κατάσταση των αθλητών, τον εξοπλισμό, την κίνηση των άλλων οχημάτων, τις αντιδράσεις των άλλων ανθρώπων (π.χ. εθελοντές, διοργανωτές, θεατές, αθλητές, οδηγοί οχημάτων) αλλά και από την αφυδάτωση και την έλλειψη τροφίμων.

Γνωρίζω πως μπορώ να περιέλθω σε κίνδυνο από αμέλεια ή αδιαφορία άλλων ατόμων, λόγω ελλιπούς ή ελαττωματικού εξοπλισμού ή ιδιοκτησίας μου είτε άλλων ατόμων, ποδηλατών και μη. Επίσης υπάρχει περίπτωση να βρεθώ σε κίνδυνο από εξοπλισμό ή περιουσία δική μου ή άλλων ατόμων ακόμα και χωρίς να υπάρχει λάθος χρήση ή κακή συντήρηση.

Με την παρούσα δήλωση αναλαμβάνω προσωπικά την ευθύνη των κινδύνων που ενδέχεται να προκύψουν.

Δηλώνω πως έχω κάνει πρόσφατα ιατρικό έλεγχο, είμαι υγιής, έχω την σωματική ικανότητα και έχω προπονηθεί κατάλληλα για ένα τέτοιο αθλητικό γεγονός.

Γνωρίζω πως η εκδήλωση θα λάβει χώρα σε δρόμους με ανοικτή κυκλοφορία και εγκαταστάσεις ανοικτές στο κοινό που σημαίνει πως ελλοχεύουν όλοι οι κίνδυνοι μίας τέτοιας διαδρομής. Σε οποιοδήποτε σημείο πιστέψω πως δεν είναι ασφαλές να συνεχίσω, θα σταματήσω άμεσα τη συμμετοχή μου σε αυτή την δραστηριότητα.

Η συγκεκριμένη δήλωση θα χρησιμοποιηθεί από τους διοργανωτές σε κάθε περίπτωση που κριθεί απαραίτητο. Οι πράξεις μου θα διέπονται από πνεύμα της παρούσας δήλωσης.

Με την αίτηση μου και την αποδοχή αυτής ώστε να λάβω μέρος σε brevet αναλαμβάνω πλήρως την ευθύνη των πράξεων μου και αναφέρω στους διαχειριστές της διαθήκης μου, στους κληρονόμους μου, στους απογόνους μου, στους πλησιέστερους συγγενείς μου πως: Σε περίπτωση θανάτου μου, αναπηρίας μου, σωματικών μου βλαβών, κλοπής ή απώλειας περιουσίας κατά τη διάρκεια της εκδήλωσης αλλά και κατά την μετάβαση μου από και προς τον τόπο εκκίνησης και τερματισμού οι παρακάτω δεν έχουν καμία ευθύνη: ΠΕΠΑ, προεδρείο και μέλη αυτής, όσοι δουλεύουν ή εργάζονται εθελοντικά για τα brevets, Audax Club Parisien, Les Randonneurs Mondiaux, εθελοντές, επίσημοι και μη προσκεκλημένοι, χορηγοί. Παρακαλώ να απαλλάξετε τους παραπάνω αναφερόμενους σε περίπτωση που κάποιος κινηθεί νομικά εναντίον μου για πράξη που έκανα κατά τη διάρκεια της εκδήλωσης.

Δίνω την συγκατάθεση μου να λάβω ιατρική και φαρμακευτική αγωγή σε περίπτωση τραυματισμού, ατυχήματος ή ασθένειας κατά τη διάρκεια της εκδήλωσης. Επιτρέπω να χρησιμοποιηθούν φωτογραφίες και βίντεο που θα ληφθούν κατά τη διάρκεια της εκδήλωσης και συναφών δραστηριοτήτων για κάθε νόμιμη χρήση από τους διοργανωτές και τους χορηγούς.

Η διοργανώτρια αρχή θα χρησιμοποιήσει την παρούσα δήλωση για κάθε νομική χρήση κριθεί απαραίτητο.

Είμαι ασφαλισμένος στο Ταμείο _____ και ο αριθμός ασφάλισης μου ΑΜΚΑ είναι _____

Σε περίπτωση θανάτου ή σοβαρού ατυχήματος ή μη ικανότητας επικοινωνίας από μέρους μου παρακαλώ να ειδοποιηθεί ο/η _____ στον αριθμό τηλεφώνου _____

Δηλώνω πως έχω διαβάσει το παρόν έγγραφο, πως έχω κατανοήσει το περιεχόμενο, πως έχω παραιτηθεί ουσιαδών δικαιωμάτων μου και πως υπέγραψα ελεύθερα, χωρίς κανένα κίνητρο και καμία διαβεβαίωση.

Η παρούσα δήλωση ισχύει για όλα τα ποδηλατικά brevets του έτους 2012

Ημερομηνία: .../.../2012
Ο-Η Δηλ. (υπογραφή)

