



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

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

δηλώνω

υπεύθυνα ότι θα συμμετέχω στις δραστηριότητες που διοργανώνει ο Σύλλογος Γονέων και Κηδεμόνων CGS, Πρόγραμμα Γυμναστικής για γονείς Parents UP, και δηλώνω ότι αντιλαμβάνομαι όλους τους πιθανούς κινδύνους που απορρέουν από τη συμμετοχή μου σε αυτές. Κατ' επέκταση συμμετέχω αποκλειστικά και μόνο με δική μου ευθύνη και παράλληλα αναγνωρίζω ότι οι διοργανωτές, όπως και κάθε πρόσωπο που εργάζεται και εμπλέκεται με οποιονδήποτε τρόπο στη διοργάνωση αυτών των δραστηριοτήτων, δεν φέρουν καμία απολύτως ευθύνη απέναντι μου για τυχόν τραυματισμό, καταστροφή ή απώλεια προσωπικού εξοπλισμού ή αντικειμένων, πριν, κατά τη διάρκεια ή και μετά από τις δραστηριότητες.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

..... ΔΗΛ.....

_____ (υπογραφή) _____