* + 1. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
    2. (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): | **ΔΗΜΟ ΧΑΝΙΩΝ – ΤΜΗΜΑ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ** | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | Τηλ: | |  | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: |  | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | |  | | | | |

|  |
| --- |
| 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: |
| Συμμετέχω με αποκλειστικά δική μου ευθύνη στο Εργασιακό Πρωτάθλημα Καλαθοσφαίρισης 2016-17 που διοργανώνει ο Δήμος Χανίων. Έχω λάβει γνώση της προκήρυξης και των κανονισμών των αγώνων και συμφωνώ απόλυτα. Έχω υποβληθεί στον απαιτούμενο ιατρικό έλεγχο προκειμένου να συμμετέχω σε αγώνες και δεν έχω κανένα πρόβλημα υγείας που να μην επιτρέπει τη συμμετοχή μου. Δεν έχω καμία αξίωση από τους διοργανωτές για οποιαδήποτε βλάβη της υγείας μου ή τυχόν τραυματισμό μου προκύψει κατά τη διάρκεια του αγώνα ή μετά το πέρας του φέροντας αποκλειστικά ο ίδιος την ευθύνη της συμμετοχής μου. Συναινώ στην ελεύθερη χρήση του ονόματος/εικόνας του από τη Διοργανώτρια Αρχή προς όλα τα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης. Η αίτηση συμμετοχής αποτελεί ταυτόχρονα και δήλωση απαλλαγής των διοργανωτών από κάθε ευθύνη και παραιτούμαι του δικαιώματος οποιασδήποτε αποζημίωσης για τις ανωτέρω περιπτώσεις ή οποιοδήποτε άλλο λόγο. |

Ημερομηνία: …/……/.2015……

Ο Δηλών

(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.