|  |  |
| --- | --- |
|  |  |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΔΗΜΟΣ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ  
 & ΝΕΑΣ ΓΕΝΙΑΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ & ΝΕΑΣ ΓΕΝΙΑΣ**

Ταχ. Δ/νση : Λ. Πεντέλης 146 Χαλάνδρι

ΤΚ : 15234

Τηλέφωνο : 210 6856410

Φαξ : 210 6856410

Email : sports@halandri.gr

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ "ΕΥΡΙΠΙΔΕΙΑ 2015"**

**Ονοματεπώνυμο : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Σχολείο : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Κηδεμόνας /Γονέας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Διεύθυνση : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Τηλ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Τάξη : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
|  |

**Αγώνισμα :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Σκυταλοδρομία ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**

**ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΓΟΝΕΙΣ/ΑΘΛΗΤΕΣ**

1. Ο κάθε μαθητής/μαθήτρια μπορεί **να δηλώσει ένα μόνο αγώνισμα**, από τα παρακάτω: **Τρέξιμο 60μ, Τρέξιμο 400μ, Άλμα σε μήκος με φόρα, Ριπτικό μπαλάκι**. Ο μαθητής μπορεί να δηλώσει και προαιρετικά το αγώνισμα της **σκυταλοδρομίας 8Χ50μ** και εφόσον συμπληρωθούν τα άτομα από το σχολείο για τη συμμετοχή τους στο αγώνισμα της σκυταλοδρομίας, θα ειδοποιηθούν από τη διοργάνωση.
2. Η μεταφορά των αθλητών στην αγωνιστική εγκατάσταση , καθώς και η αποχώρησή τους γίνεται με αποκλειστική ευθύνη των γονέων /κηδεμόνων. Οι αθλητές πρέπει να **βρίσκονται τουλάχιστον 40 λεπτά πριν την έναρξη του αγωνίσματος** στην αγωνιστική εγκατάσταση ,σύμφωνα με το αγωνιστικό πρόγραμμα.
3. Για τη διευκόλυνση των αθλητών που θα λάβουν μέρος στους αγώνες , θα υπάρχουν πινακίδες σήμανσης και θα γίνονται αναγγελίες από τα μεγάφωνα ανά τακτά χρονικά διαστήματα.
4. Δεν θα επιτραπεί η είσοδος στον αγωνιστικό χώρο σε γονείς ή συνοδούς των αθλητών.
5. Η διοργανώτρια αρχή θα παρέχει ειδικευμένο γιατρό καθ' όλη τη διάρκεια της διοργάνωσης και εντός της αγωνιστικής εγκατάστασης. Επίσης θα υπάρχει ασθενοφόρο για άμεση βοήθεια ή μεταφορά αθλητή σε νοσοκομείο. Τα παιδιά που θα συμμετέχουν στους αγώνες θα έχουν ασφαλιστική κάλυψη προσωπικού ατυχήματος.
6. Η προκήρυξη των αγώνων μπορεί να αναζητηθεί στην ιστοσελίδα του **Δήμου (www.halandri.gr) ή από τον Διευθυντή του σχολείου.**
7. Οι δηλώσεις συμμετοχής θα γίνονται δεκτές **μέχρι την Πέμπτη 14 Μαΐου** από τις διευθύνσεις των σχολείων.

### 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): | **ΔΗΜΟ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ & ΝΕΑΣ ΓΕΝΙΑΣ** | | | | | | | | | | | | | |
| 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: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | * Δηλώνω ότι αποδέχομαι τους όρους διεξαγωγής των αγώνων όπως αυτοί ορίζονται στην προκήρυξη | | * Δηλώνω ότι επιτρέπω στο παιδί μου να συμμετέχει στους αγώνες με απόλυτα δική μου ευθύνη και παραιτούμαι για λογαριασμό του οποιασδήποτε απαιτήσεως και αποζημιώσεως για ότι του συμβεί κατά τους αγώνες και μετά από αυτούς. | | * Δηλώνω ότι έχει προετοιμασθεί επαρκώς για τις απαιτήσεις των αγώνων και έχει εξετασθεί πρόσφατα από εξειδικευμένο ιατρό που του επιτρέπει να συμμετέχει στους αγώνες | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ημερομηνία: ……….2015……

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.