

ΑΤΟΜΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

A. επιλέξτε αγώνα με Ν και συμπληρώστε τα στοιχεία σας στα γκρι κελιά

ΑΓΩΝΑΣ*	1.000m παιδιά Α' - Δ' ΔΗΜ.ΣΧΟΛΕΙΟΥ	1.000m παιδιά Ε' ΔΗΜ. ΣΧΟΛ. και μεγαλύτεροι	5km	10km
	αντίτιμο συμμετοχής αγώνα -----> 3,00 €	5,00 €	10,00 €	15,00 €
ΟΝΟΜΑ*		ΕΠΩΝΥΜΟ*		
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ*		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ*	ΗΜΕΡΑ	ΜΗΝΑΣ
ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ*		ΦΥΛΟ*	ΑΡΡΕΝ	ΘΗΛΥ
ΠΟΛΗ - ΔΗΜΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ*		ΧΩΡΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ*		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ*		ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ*		
E-mail*		ΜΕΓΕΘΟΣ T-SHIRT*	XXL	XL
			L	M
			XS	12
			10	8
				6

i) **Στοιχεία Επίδοσης συμπληρώστε τα παρακάτω πεδία μόνο για συμμετοχή στα 5 ή 10km**

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΟΜΑΔΑΣ		10km	
ΑΠΟΣΤΑΣΗ ΕΠΙΔΟΣΗΣ	5km	ΕΠΙΔΟΣΗ	ΩΡΕΣ
ΑΓΩΝΑΣ ΕΠΙΔΟΣΗΣ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΠΙΤΕΥΞΗΣ ΕΠΙΔΟΣΗΣ	ΛΕΠΤΑ
			ΔΕΥ/ΤΑ
			ΗΜΕΡΑ
			ΜΗΝΑΣ
			ΕΤΟΣ

B. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΗΛΙΚΟΥ ή ΓΟΝΕΑ - ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΑΝΗΛΙΚΟΥ

* Με την υποβολή της παρούσης Αίτησης δηλώνω ότι συμμετέχω στον Αγώνα (Αγώνας 10 km / 5km / 1km) με απόλυτη προσωπική μου ευθύνη, έχοντας προβεί στις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις και έχοντας κάνει τον απαραίτητο καρδιολογικό έλεγχο. Δηλώνω ότι έχω διαβάσει τους αναλυτικούς όρους συμμετοχής στον Αγώνα, που περιλαμβάνονται στο κείμενο με τίτλο «Όροι Συμμετοχής, Εγγραφής & Παραλαβής Αριθμού Συμμετοχής» και τους αποδέχομαι. Επίσης, δηλώνω ότι έχω διαβάσει και συμφωνώ με το Υγειονομικό Πρωτόκολλο του Αγώνα και όποια πιθανή μελλοντική αναπροσαρμογή του, σύμφωνα με τις οδηγίες των αρμόδιων αρχών και θα τηρήσω πλήρως τις οδηγίες και τα μέτρα προστασίας που αναγράφονται. Δηλώνω επίσης ότι τα στοιχεία που δηλώνονται πιο πάνω είναι απολύτως αληθή. Παραιτούμαι από κάθε απαίτηση εναντίον των διοργανωτών του Αγώνα για τυχόν σωματική ή άλλη βλάβη ή ζημιά από οποιαδήποτε αιτία και συναινώ στην ελεύθερη χρήση του ονόματος/εικόνας μου από τα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης, τον ΣΕΓΑΣ, και τους χορηγούς του Αγώνα για προωθητικούς σκοπούς. Τέλος, δεσμεύομαι ότι σε καμία περίπτωση και για κανένα λόγο δεν θα εκχωρήσω τον αριθμό συμμετοχής που θα μου διαθέσει η Οργανωτική Επιτροπή του Αγώνα σε άλλο άτομο προκειμένου να συμμετάσχει στον Αγώνα. Στην περίπτωση ανηλίκου, συμπληρώνονται υποχρεωτικά τα στοιχεία του γονέα που ασκεί την επιμέλεια του και η υποβολή της Αίτησης Συμμετοχής σημαίνει ότι ο γονέας δίνει τη συγκατάθεσή του για τη συμμετοχή του παιδιού του στον Αγώνα και συμφωνεί με το περιεχόμενο της πιο πάνω δήλωσης. Κατανοώ επίσης και αποδέχομαι ότι υπάρχει ενδεχόμενος υγειονομικός κίνδυνος σχετιζόμενος με τη συμμετοχή μου σε ομαδικές δραστηριότητες. Επιλέγω να εγγραφώ και να συμμετάσχω στον συγκεκριμένο Αγώνα έχοντας πλήρη αντίληψη και κατανόηση του κινδύνου αυτού, και ως εκ τούτου η Οργανωτική Επιτροπή του Αγώνα και ο ΓΣ ΛΑΓΚΑΔΑ δεν φέρουν καμία ευθύνη σε περίπτωση βλάβης της υγείας μου.

* Συναίνω στη διάθεση της δηλωθείσας διεύθυνσης ηλεκτρονικής αλληλογραφίας (Email) προς τους Χορηγούς και συνεργάτες του Αγώνα με σκοπό την ενημέρωσή μου σχετικά με δράσεις που διεξάγονται από εκείνους στο πλαίσιο της παρούσας διοργάνωσης.

* Συναίνω στη χρήση της δηλωθείσας διεύθυνσης ηλεκτρονικής αλληλογραφίας (Email) για την ενημέρωσή μου αναφορικά με τη δυνατότητα συμμετοχής μου σε έρευνες που διεξάγονται από τη Διοργάνωση με σκοπό τη βελτίωση του αγώνα και της εμπειρίας των συμμετεχόντων σε αυτόν.

i) **Για συμμετοχή ανηλίκου **απαραιτητές** συμπληρώστε τα στοιχεία του γονέα που έχει την επιμέλεια του ανηλίκου**

ΟΝΟΜΑ		ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ		E-mail:	

Για να είναι έγκαιρη η συμμετοχή σας στο 4ο Run in Lagadas θα πρέπει **ΟΠΩΣΔΗΠΟΤΕ** να γίνει **ΤΡΑΠΕΖΙΚΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗ** του ποσού μέχρι την **Πέμπτη 21 Νοεμβρίου 2024**
IBAN: GR60 0140 5280 5280 0200 1000 013 BIC: GRBAGRAA ALPHA BANG
με αναφορά στο πεδίο της αιτιολογίας το Ονοματεπώνυμο του δρομέα/υπεύθυνου συμμετοχών της αίτησης και η κωδική ονομασία 4ο RUN IN LAGADAS.

Αποδέχομαι τους όρους της προκήρυξης του αγώνα και βεβαιώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

(ενήλικας συμμετέχων)
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΔΡΟΜΕΑ
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΔΡΟΜΕΑ

(σε περίπτωση ανηλίκου συμμετέχοντα)
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΕΑ - ΚΗΔΕΜΟΝΑ
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ - ΚΗΔΕΜΟΝΑ