### 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 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ** | | | | | | | | | | | | | |
| 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 Ηλεκτρονικού 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:

Α) Είμαι υγιής και ικανός για άσκηση και ελέγχομαι από το γιατρό μου περιοδικά.

Β) Αντιλαμβάνομαι τους σωματικούς κινδύνους που μπορούν να προκύψουν από την ενασχόληση με αθλητικά προγράμματα και αναλαμβάνω την ευθύνη γι’ αυτούς καθώς και για οτιδήποτε άλλο παρουσιαστεί εξ’ αιτίας της απόκρυψης προβλημάτων υγείας μου.

Γ) Θα ακολουθώ τις υποδείξεις των υπεύθυνων του προγράμματος καθώς και τις οδηγίες των γυμναστών.

Δ) Θα ενημερώνω τους γυμναστές και τους υπεύθυνους του προγράμματος για οποιοδήποτε πρόβλημα υγείας μου παρουσιαστεί.

Ε) Βεβαιώνω ότι δεν θα κάνω χρήση αλκοόλ ή άλλων ψυχοτρόπων ουσιών πριν και κατά τη διάρκεια των αθλητικών προγραμμάτων.

ΣΤ) Θα τηρώ τους κανόνες συμπεριφοράς που θα υποδεικνύονται από τους υπεύθυνους του προγράμματος.

Ζ) Θα προσκομίζω μία φορά την εβδομάδα αρνητικό αποτέλεσμα test covid-19 (rapid test ή pcr) / πιστοποιητικό εμβολιασμού ή νόσησης σε ισχύ

Ημερομηνία: ……….20……

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.