



FROZEN PEAKS 2023

ΑΡΙΘΜΟΣ
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΤΙΤΛΟΣ ΑΓΩΝΑ	

Εν όψει της συμμετοχής μου στην εκδήλωση αγώνων ορεινού τρεξίματος με το διακριτικό τίτλο FROZEN PEAKS 2023, στην περιοχή του Κ. Νευροκοπίου, **δηλώνω υπεύθυνα**, με πλήρη γνώση των συνεπειών του **Νόμου 1599/86**, τα ακόλουθα:

1. Βρίσκομαι σε άριστη φυσική κατάσταση και έχω υποβληθεί σε όλες τις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις, προκειμένου να συμμετάσχω με ασφάλεια στην παραπάνω δοκιμασία. Ειδικότερα, έχω υποβληθεί πρόσφατα σε τεστ κοπώσεως, καρδιολογικό έλεγχο κ.λπ. Επίσης έχω υποβληθεί σε όλες τις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις και test σύμφωνα με τις οδηγίες στα πλαίσια των μέτρων περιορισμού της εξάπλωσης του ιού covid-19.

2. Έχω επαρκή γνώση και εμπειρία από αγώνες βουνού και στις απαιτήσεις που θέτει ένας αγώνας σε ορεινό πεδίο με τις ιδιαίτερες συνθήκες που επικρατούν σε αυτό (καιρικές, εδαφικές, κτλ).

3. Αναλαμβάνω πλήρως την ευθύνη και δεν θα εγείρω την οποιαδήποτε αξίωση σε περίπτωση ατυχήματός μου κατά τη διάρκεια του αγωνίσματος, απαλλασσόμενων πλήρως και ολοσχερώς των οργανωτών του αγωνίσματος - προπόνησης, καθώς και οποιουδήποτε βοηθά σε αυτή τη διοργάνωση, χορηγών, κριτών, εθελοντών, προσωπικού ασφάλειας και λοιπών, καθόσον αδυνατούν με όση επιμέλεια κι αν επιδείξουν, να με παρακολουθήσουν και να αποτρέψουν οποιοδήποτε ενδεχόμενο ατυχήματος.

4. Συναινώ ώστε τα προσωπικά μου στοιχεία (ονοματεπώνυμο, τηλέφωνο, ηλεκτρονική διεύθυνση φωτογραφίες, ηλικία) να μπορούν ελεύθερα να χρησιμοποιηθούν από την Ο. Ε. Διοργάνωσης FROZEN PEAKS.

5. Έλαβα γνώση όλων των κανονισμών τέλεσης του αγώνα τους οποίους και αποδέχομαι χωρίς καμία επιφύλαξη.

...../...../2023

Ο/Η υπευθύνως δηλών/σα