**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ**

Εγώ ο γονέας/κηδεμόνας του συμμετέχοντος   
  
……………………………………………………………………………………………

δηλώνω υπεύθυνα ότι χορηγώ ρητά την άδεια και συγκατάθεση προκειμένου ο γιος /η κόρη μου (συμμετέχων) να λάβει μέρος στο 1ο Mykonos Basketball Camp που διοργανώνει ο Δήμος Μυκόνου με τον ΣΕΔΚΑ Κυκλάδων 2-4/7/2021 στο ανοιχτό γήπεδο μπάσκετ του Γυμνασίου στην περιοχή Βρύση.  
  
Αναγνωρίζω και δηλώνω ότι ο συμμετέχων για τον οποίο και υπογράφω την συμμετοχή βρίσκεται σε άριστη υγεία και δεν υπάρχει λόγος και κανένας περιορισμός σχετικά με την φυσική του κατάσταση και υγεία που να παρεμποδίζει την συμμετοχή του στο προαναφερόμενο camp και εν γένει σε αθλητικές προπονήσεις και αγώνες.   
  
Χορηγώ στους διοργανωτές τη ρητή συγκατάθεσή μου προκειμένου να φωτογραφίσουν, βιντεοσκοπήσουν ή και ηχογραφήσουν τον συμμετέχοντα κατά τη συμμετοχή του στην εκδήλωση σε ζωντανή ή μαγνητοσκοπημένη μορφή και να την προβάλλουν σε μέσα κοινωνικής δικτύωσης και ενημέρωσης για την επικοινωνία της εκδήλωσης, είτε σήμερα, είτε στο μέλλον, από τους διοργανωτές ή τους χορηγούς της εκδήλωσης.

Γνωρίζω ότι για τη συμμετοχή του συμμετέχοντος στο 1o Mykonos Basketball Camp **απαιτείται** Ιατρική Βεβαίωση από παιδίατρο ή παθολόγο/καρδιολόγο που να βεβαιώνει ότι: «ο/η αθλητής/τρια μετά από εξέταση βρέθηκε υγιής, και σε κατάσταση να συμμετάσχει σε αθλητική προπόνηση μπάσκετ».

**Η βεβαίωση δίνεται κατά την είσοδο του αθλητή στο χώρο της διοργάνωσης και αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την είσοδό του στο χώρο μαζί με την προσκόμιση self test για τον κορονοϊό που έχει πραγματοποιηθεί το τελευταίο 24ωρο πριν την είσοδό του στο χώρο της εκδήλωσης**.

**Ο συμμετέχων Ο ασκών τη γονική φροντίδα**

**……………………………………………………. …………………………………………………………**

**Ονοματεπώνυμο Ονοματεπώνυμο & υπογραφή**