### 

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ: | **Κ.Ο.Ε.Α.Σ** | | | | | | | | | | | | |
| Όνομα: |  | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | Τηλ: | |  | | | | |
| Δ/νση Κατοικίας/Οδός: | | |  | | | | | Αριθ: | |  | ΤΚ: |  |
| Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Ε-mail): | |  | | |

|  |
| --- |
| **Επιτρέπω και συναινώ ως γονέας/κηδεμόνας, με δική μου ευθύνη τη συμμετοχή τ………… αθλητή/τρια………………………………………………………………………… να αγωνισθεί στο Παγκύπριο Πρωτάθλημα ΕΣΥΑΑ που θα γίνει στις 21 Ιουλίου 2020 στη Λευκωσία, στο αγώνισμα……………………………………………………………**  **\*Απαραίτητη η προσκόμιση βεβαίωσης ιατρού και υπογραφή της δήλωσης επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων.**  Ημερομηνία: **../../20...**  Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα……………………………………………… |