### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

### 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): | **ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ** | | | | | | | | | | | | | |
| 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 Ηλεκτρ. 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: συμμετέχω με δική μου ευθύνη στους **2ους Πανελλήνιους Αγώνες Αστυνομικών Αλεξιπτωτιστών** που διοργανώνει η Αθλητική Ένωση Αστυνομικών Ελλάδος στις **2-3 και 23-24 Οκτωβρίου 2021,** όπου θα λάβουν χώρα στο Αεροδρόμιο **Τατοΐου** και δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω ενημερωθεί και γνωρίζω τους κινδύνους που εμπεριέχει η ενασχόλησή μου με το αεράθλημα του αλεξιπτωτισμού και το εγχείρημα ενός άλματος, κίνδυνοι οι οποίοι μπορεί να επιφέρουν σοβαρό τραυματισμό ή ακόμα και θάνατο. Αποδέχομαι ελεύθερα και αβίαστα τους παραπάνω κινδύνους και δηλώνω ότι η Αθλητική Ένωση Αστυνομικών Ελλάδος δεν φέρει ουδεμία ευθύνη σε περίπτωση σοβαρού ή μη τραυματισμού μου ή ακόμα και θανάτου. Αναλαμβάνω την υποχρέωση σε περίπτωση συμβάντος να μην ασκήσω μήνυση, (ή και κάποιος εκ των οικείων μου) εναντίoν της Αθλητικής Ένωσης Αστυνομικών Ελλάδος και των νόμιμων εκπροσώπων της. Γνωρίζοντας την επικινδυνότητα του αγωνίσματος ως αθλητής, δεσμεύομαι με την υποχρέωση να ελέγχω και να κρίνω τα μέτρα ασφαλείας που τηρούνται και διατηρώ το δικαίωμα της ανάκλησης συμμετοχής μου όταν τα ανωτέρω μέτρα τα κρίνω ανεπαρκή. |

Ημερομηνία: ... / ... /2021

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.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώ τορου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.***Diorismos.gr***