

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ/ ΜΕΤΑΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ/ΡΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 18 ΕΤΩΝ

(Η αίτηση εγγραφής να συνοδεύεται από πιστοποιητικό γεννήσεως ή ταυτότητα και φωτογραφία διαβατηρίου)

ΕΠΩΝΥΜΟ _____ ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ _____
ΟΝΟΜΑ _____ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ _____
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ _____ ΤΗΛΕΦΩΝΟ _____
_____ ΠΟΛΗ _____ ΤΑΧ. ΚΩΔ. _____
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ (Κηδεμόνα) _____ ΤΗΛΕΦΩΝΟ _____
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ _____ ΤΗΛΕΦΩΝΟ _____
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ _____
ΣΩΜΑΤΕΙΟ/ΟΜΙΛΟΣ _____
ΕΓΓΡΑΦΗ / ΜΕΤΑΓΡΑΦΗ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ **ΝΑΙ / ΟΧΙ** ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ _____

ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ: Εγώ ο/η _____
πατέρας/μητέρα/κηδεμόνας του/της _____ δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. Συμφωνώ και αναγνωρίζω ότι η συμμετοχή ή και η θέαση αθλητισμού μπορεί να συνιστά κίνδυνο σοβαρού τραυματισμού, συμπεριλαμβανομένης μόνιμης παράλυσης ή θανάτου. Αναγνωρίζω, αποδέχομαι και αναλαμβάνω αυτόν τον κίνδυνο για εμένα και το παιδί μου. Βεβαιώνω και εγγυάμαι στην Κυπριακή Ομοσπονδία Τριάθλου και στους εταίρους της πως το παιδί μου είναι καλά στη στην υγεία, φυσικά ικανό και δεν αντιμετωπίζει κανένα πρόβλημα για να παρακολουθήσει ή και αγωνιστεί ή και να συμμετάσχει στις εκδηλώσεις, σεμινάρια, παιχνίδια, δραστηριότητες, ταξίδια, προπονήσεις και αγώνες (διοργάνωσης, αιγίδας ή και συμμετοχής) της Κυπριακής Ομοσπονδίας Τριάθλου χωρίς να διακινδυνεύει σοβαρό τραυματισμό, συμπεριλαμβανομένης μόνιμης παράλυσης ή θανάτου.
2. Απαλλάσσω και συμφωνώ ότι εγώ, το παιδί μου και η οικογένεια μου δεν θα υποβάλουμε αξίωση ή και ενέργεια κατά της Κυπριακής Ομοσπονδίας Τριάθλου ή και των μελών της ή και των προπονητών της ή και των συνοδών της ή και των εταίρων της ή και διοργανωτών υπό την αιγίδα της για οποιαδήποτε ευθύνη σοβαρού τραυματισμού του παιδιού μου, συμπεριλαμβανομένης μόνιμης παράλυσης ή θανάτου.
3. Επιτρέπω την ανάρτηση αποτελεσμάτων, πληροφοριών, φωτογραφιών ή και άλλου οπτικοακουστικού υλικού του παιδιού μου, εμένα ή και της οικογένειας μου που θα παραστεί, από εκδηλώσεις, σεμινάρια, παιχνίδια, δραστηριότητες, ταξίδια, προπονήσεις, αγώνες (διοργάνωσης, αιγίδας ή και συμμετοχής) της Κυπριακής Ομοσπονδίας Τριάθλου στις ηλεκτρονικές ιστοσελίδες της Ομοσπονδίας ή και των μελών της ή και των εταίρων της ή και διοργανωτή υπό την αιγίδα της, σε διαφημιστικό και άλλο έντυπο ή και ηλεκτρονικό υλικό όπως επίσης και στα μέσα κοινωνικής και μαζικής ενημέρωσης.
4. Έχω ενημερωθεί για τη Δήλωση Προσωπικών Δεδομένων όπως αυτή παρουσιάζεται στις ιστοσελίδες της Ομοσπονδίας www.cytrifed.org και είναι διαθέσιμη ή και αναρτημένη στο γραφείο της Ομοσπονδίας.
5. Συμφωνώ ότι εγώ, το παιδί μου και η οικογένεια μου δεν θα υποβάλουμε αξίωση ή και ενέργεια κατά της Κυπριακής Ομοσπονδίας Τριάθλου ή και των μελών της ή και των εταίρων της ή και διοργανωτή υπό την αιγίδα της σε σχέση με το ότι παραβιάζει οποιοδήποτε δικαίωμα, περιλαμβανομένων ενδεικτικά των δικαιωμάτων ιδιωτικότητας, δημοσιότητας και προσωπικών δεδομένων.
6. Συμφωνώ και αναγνωρίζω ότι εγώ και το παιδί μου έχουμε πρόσβαση και γνωρίζουμε τους Κανόνες, Κανονισμούς και το καταστατικό της ITU και της Κυπριακής Ομοσπονδίας Τριάθλου και δεσμευόμαστε να τους σεβόμαστε και να τους ακολουθούμε πιστά.
7. Συμφωνώ επίσης ότι θα είμαι υπεύθυνος για κάθε περιουσιακό στοιχείο που φέρνει το παιδί μου σε εκδηλώσεις, σεμινάρια, παιχνίδια, δραστηριότητες, ταξίδια, προπονήσεις, αγώνες (διοργάνωσης, αιγίδας ή και συμμετοχής) της Κυπριακής Ομοσπονδίας Τριάθλου και ότι η Κυπριακή Ομοσπονδία Τριάθλου ή και τα μέλη της ή και οι εταίροι της ή και οι διοργανωτές υπό την αιγίδα της και οι αντίστοιχοι τα μέλη, οι διευθυντές, οι υπάλληλοι, οι εργαζόμενοι, οι εθελοντές, οι εταίροι, οι προπονητές, οι συνοδοί, οι χορηγοί, οι εργολάβοι και οι πράκτορες δεν φέρουν καμία ευθύνη για τυχόν απώλεια ή ζημιά σε τέτοια περιουσία.
8. Αναγνωρίζω και συμφωνώ ότι η Κυπριακή Ομοσπονδία Τριάθλου δεν έχει καμία υποχρέωση για ασφαλιστικές καλύψεις που σχετίζονται με τη συμμετοχή του παιδιού μου στις εκδηλώσεις, σεμινάρια, παιχνίδια, δραστηριότητες, ταξίδια, προπονήσεις, αγώνες (διοργάνωσης, αιγίδας ή και συμμετοχής) της Κυπριακής Ομοσπονδίας Τριάθλου, συμπεριλαμβανομένων, χωρίς περιορισμό, της ασφάλισης ταξιδιού και της ιατρικής ασφάλισης και όλες οι ασφαλίσσεις θα αποτελούν αποκλειστική μας ευθύνη.
9. Επιτρέπω όπως μου αποστέλλεται ενημερωτικό έντυπο ή και ηλεκτρονικό υλικό ή και άλλες πληροφορίες.

Υπογραφή Κηδεμόνα: _____ **Ημερ.** _____
ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ/ΟΜΙΛΟΥ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΤΡΙΑΘΛΟΥ

Υπογραφή Προέδρου ή Γραμματέα

Υπογραφή Γραμματέα Ομοσπονδίας
Αρ.Μητρώου _____