

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΘΑΛΑΣΣΙΟΥ ΚΑΓΙΑΚ ΤΗΣ AEGEAN PADDLERS

Ο/Η υπογράφων/υπογράφουσα:

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ / ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ / ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΙΣΧΥΟΣ	
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ / ΠΟΛΗ / ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ / ΧΩΡΑ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	
E-MAIL	

Δηλώνω υπεύθυνα και αποδέχομαι τα εξής:

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
1. Προτίθεμαι να συμμετάσχω σε δραστηριότητες θαλάσσιου καγιάκ που διοργανώνονται στην Ελλάδα από την AEGEAN PADDLERS.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Έχω πλήρη επίγνωση των ιδιαιτεροτήτων και των κινδύνων των δραστηριοτήτων του θαλάσσιου καγιάκ τόσο κατά την παραμονή μου στους θαλάσσιους χώρους (κακές καιρικές συνθήκες κ.λπ.) όσο και στην ξηρά (κατολισθήσεις, ερπετά κ.λπ.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Διαθέτω τις απαιτούμενες σωματικές και ψυχικές ικανότητες να ανταπεξέλθω στις απαιτήσεις κάθε τέτοιας δραστηριότητας, όπως ειδικότερα εκάστοτε θα περιγράφονται από τα έμπειρα στελέχη της AEGEAN PADDLERS.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Η AEGEAN PADDLERS, τα μέλη της και οι αντιπρόσωποί της δεν φέρουν καμιά ευθύνη για ατύχημα που ενδέχεται να μου συμβεί κατά τη διάρκεια της συμμετοχής μου στις παραπάνω δραστηριότητες και που μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα τον τραυματισμό ή και το θάνατο ή και απώλεια περιουσίας αναφορικά με εμένα ή και τρίτα πρόσωπα ούτε υποχρεούνται στην καταβολή οποιασδήποτε αποζημίωσης προς οποιονδήποτε για την παραπάνω αιτία.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Είμαι αποκλειστικά υπεύθυνος/η για την ασφάλειά μου και για τυχόν ζημιές που τυχόν θα προκαλέσω σε τρίτους.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Είμαι ασφαλισμένος/η σε αξιόπιστη ασφαλιστική εταιρεία για τους κινδύνους ατυχημάτων ζωής και περιουσίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Είμαι αποκλειστικά υπεύθυνος/η για τη διατήρηση, στην κατάσταση που τον παραλαμβάνω, του εξοπλισμού που θα μου χορηγηθεί από την AEGEAN PADDLERS προς χρήση, για την άσκηση των παραπάνω δραστηριοτήτων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Αθήνα,20.....

Ο/Η υπευθύνως δηλών/δηλούσα