



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⁾ :	ΛΙΜΕΝΑΡΧΕΙΟ ΚΟΡΙΝΘΟΥ						
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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:

--Κατανοώ ότι η ελεύθερη κατάδυση/άπνοια μπορεί να συνεπάγεται εγγενείς κινδύνους, που περιλαμβάνουν αλλά δεν περιορίζονται σε : υποξία, τραυματισμούς που συνδέονται με υποβρύχια ή θαλάσσια δραστηριότητα, βαροτραύματα, απώλεια των αισθήσεων, πνιγμό ή υπερβαρικά ατυχήματα.

--Καταλαβαίνω ότι οι καταδύσεις για αγώνες στην ελεύθερη κατάδυση/άπνοια μπορεί να πραγματοποιούνται σε μια τοποθεσία που πιθανόν να βρίσκεται μακριά από νοσοκομείο και/ή θάλαμο αποσυμπίεσης. Παρ' όλα αυτά επιλέγω να συμμετάσχω στην δραστηριότητα της ελεύθερης κατάδυσης/άπνοιας παρά τον αυξημένο κίνδυνο για μένα, λόγω της πιθανής απόστασης από νοσοκομείο ή θάλαμο αποσυμπίεσης σε περίπτωση τραυματισμού.

--Κατανοώ ότι ο κίνδυνος της υποξίας και απώλειας αισθήσεων είναι εγγενής στην ελεύθερη κατάδυση/άπνοια, όμως επιλέγω να συμμετάσχω στη δραστηριότητα ελεύθερης κατάδυσης.

--Δεσμεύομαι να μην εκτελώ καμία δραστηριότητα ελεύθερης κατάδυσης/άπνοιας μόνος μου, χωρίς την επιτήρηση δύτη ασφαλείας.

--Κατέχω τα απαραίτητα προσόντα και γνώσεις για να συμμετέχω στον αγώνα "SUMMER APNEA GAMES 2014" του συλλόγου AIDA Hellas και συμμετέχω αποκλειστικά με δική μου ευθύνη.

Ημερομηνία:

2014

Ο – Η Δηλ

(Υπογραφή)