



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ/SOLEMN DECLARATION

(άρθρο 8 Ν.1599/1986/article 8 of Law 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)/The accuracy of the information provided in this declaration may be verified based on records kept by other services (article 8 par. 4 of Law 1599/1986)

ΠΡΟΣ/Το ⁽¹⁾ :	University of Patras Sports Center								
Ο – Η Όνομα/Name:				Επώνυμο/Surname:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα/Father's Name and Surname:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας/Mother's Name and Surname:									
Ημερομηνία γέννησης/Date of birth ⁽²⁾ :									
Τόπος Γέννησης/Place of Birth:									
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας/ID Number:				Τηλ/Tel:					
Τόπος Κατοικίας/Place of Residence:			Οδός/Street:			Αριθ/No:		TK/Postal Code:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου / Fax:				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου Email:					

[EL] 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:

1. Είμαι υγιής, συνημμένα καταθέτω βεβαίωση ιατρού.

2. Με δική μου ευθύνη συμμετέχω στα προγράμματα άθλησης του Πανεπιστημιακού Γυμναστηρίου ή και στα ατομικά προγράμματα εκγύμνασής μου στις ώρες κοινού και στις ώρες ελεύθερης χρήσης των αθλητικών εγκαταστάσεων.

3. Το Πανεπιστημιακό Γυμναστήριο δεν ευθύνεται σε περίπτωση τραυματισμού μου ή ατυχήματος

[EN] Being personally liable and aware of the sanctions stipulated in Article 22(6) of Law 1599/1986, I declare that:

1. I am in good health; I attach a Medical certificate of aptitude for sports activity.

2. I am personally responsible for my participation in training programs of the University Sports Center or in individual training during the opening hours of sports facilities.

3. The University Sports Center will not be held accountable in the event of personal injury or accident.

(4)

Ημερομηνία/Date:20.....

Ο – Η Δηλ./The Declarant

(Υπογραφή/Signature)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση/The declarant should fill out the authority or public sector service to which the declaration is addressed.

(2) Αναγράφεται ολογράφως/To be written in full.

(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./ Any person who states false facts or denies or conceals true facts by means of a written solemn declaration under Article 8 shall be punished with imprisonment of at least three months. If the person responsible for those acts intended to obtain proprietary benefit for himself/herself or for another person to the detriment of a third party, he/she shall be punished with imprisonment of up to 10 years.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα./In case of insufficient space the declaration may continue and be signed by the declarant on the reverse.