

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⁾ :	ΤΟΝ ΔΗΜΟ ΠΥΔΝΑΣ – ΚΟΛΙΝΔΡΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΚΟΛΥΜΒΗΤΗΡΙΟ						
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 (Email):			

Υπεύθυνη Δήλωση Κηδεμόνα για Συμμετοχή Μαθητή/τριας στο Πρόγραμμα Εκμάθησης Κολύμβησης
Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω υπεύθυνα ότι:

Α. Ο/Η αθλούμενος/η μαθητής/τρια, ηλικίας _____ ετών, **είναι υγιής**, παρακολουθείται από παιδίατρο ή οικογενειακό ιατρό και δεν πάσχει από μεταδοτικό νόσημα ή άλλη σοβαρή πάθηση που θα μπορούσε να θέσει σε κίνδυνο την υγεία του/της ιδίου/ας ή τρίτων. Δεσμεύομαι να προσκομίσω πρόσφατη **ιατρική βεβαίωση** από το **πρώτο μάθημα το αργότερο**, καταλληλότητας άθλησης και συμμετοχής σε πρόγραμμα εκμάθησης κολύμβησης και δραστηριότητες που θα γίνουν.

Β. Ως νόμιμος/η κηδεμόνας, αναλαμβάνω την υποχρέωση να ενημερώνω άμεσα και εγγράφως τον Δήμο Πύδνας-Κολινδρού για οποιαδήποτε μεταβολή στην κατάσταση υγείας του/της μαθητή/τριας και φέρω την αποκλειστική ευθύνη για τυχόν συνέπειες που θα προκύψουν από παράλειψη ενημέρωσης ή απόκρυψη ουσιωδών στοιχείων.

Γ. Ο/Η μαθητής/τρια υποχρεούται να τηρεί τον Κανονισμό Λειτουργίας του Δημοτικού Κολυμβητηρίου και να συμμορφώνεται με τις οδηγίες των Καθηγητών Φυσικής Αγωγής **και μόνο με την παρουσία τους θα κάνει χρήση των κολυμβητικών δεξαμενών**. Σε περίπτωση μη συμμόρφωσης ή επικίνδυνης συμπεριφοράς, ο Δήμος Πύδνας-Κολινδρού διατηρεί το δικαίωμα προσωρινού ή οριστικού αποκλεισμού από το πρόγραμμα για λόγους ασφαλείας. Είναι ηλικίας 4 έως 18 ετών.

Δ. Ο/Η μαθητής/τρια έχει παρακολουθήσει στο παρελθόν ανάλογα προγράμματα εκμάθησης κολύμβησης: ΟΧΙ ΝΑΙ

Ε. Δηλώνω ότι γνωρίζω πως η συμμετοχή σε αθλητικές δραστηριότητες εμπεριέχει εγγενείς κινδύνους. Ο Δήμος Πύδνας-Κολινδρού ευθύνεται μόνο σε περιπτώσεις δόλου ή βαριάς αμέλειας των οργάνων και του προσωπικού του και δεν φέρει ευθύνη για ατυχήματα που οφείλονται σε μη τήρηση οδηγιών, σε αμέλεια του συμμετέχοντος/της ή του/της κηδεμόνα ή σε απόκρυψη ουσιωδών ιατρικών πληροφοριών.

ΣΤ. Παρέχω τη συγκατάθεσή μου για τη μετακίνηση του/της μαθητή/τριας με το Λεωφορείο του Δήμου Πύδνας-Κολινδρού υπό την επίβλεψη των συνοδών. Συμφωνώ επίσης να ενημερώνομαι, όταν αυτό κρίνεται απαραίτητο, τηλεφωνικά, μέσω γραπτών μηνυμάτων (SMS), εφαρμογών ηλεκτρονικής επικοινωνίας (π.χ. Viber) ή ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail), από τους υπευθύνους του προγράμματος εκμάθησης κολύμβησης (Δήμος Πύδνας-Κολινδρού, Καθηγητές Φυσικής Αγωγής, ναυαγοσώστες).

Ζ. Δηλώνω ότι παρέχω τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων του/της μαθητή/τριας και των δικών μου αποκλειστικά για τις ανάγκες υλοποίησης του προγράμματος, σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 (GDPR).

(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 χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

Αιγίνιο - Ημερομηνία: ___ / ___ / 2026
Ο – Η Δηλών/ λούσα

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ