**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ– ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Ο/Η υπογεγραμμένος/η υπό την ιδιότητά μου ως γονέας, κηδεμόνας/ εξουσιοδοτημένος εκπρόσωπος του/της συμμετέχοντος/συμμετέχουσας δηλώνω υπεύθυνα ότι συναινώ για τη συμμετοχή του ανηλίκου, στη διεξαγωγή της αθλητικής δραστηριότητας **«Women In Sports»**, η οποία θα λάβει χώρα στο πλαίσιο του προγράμματος **“EMPOWER FORWARD”**.

Δηλώνω ακόμη, ότι δεν αποκρύπτω τίποτα από το ιστορικό υγείας του ανηλίκου και βεβαιώνω, ότι το ανήλικο παιδί έχει εξεταστεί από καρδιολόγο ή διαθέτει Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ.) και δύναται να συμμετάσχει στη δράση. Επίσης δηλώνω ότι ο ανήλικος δεν πάσχει από κάποια αλλεργία, εξαιτίας της οποίας δε μπορεί να συμμετέχει σε αθλητικές δράσεις.

Επίσης δίνω τη συγκατάθεσή μου να λάβει ο ανήλικος ιατρική και φαρμακευτική αγωγή σε περίπτωση τραυματισμού, ατυχήματος ή ασθένειας κατά τη διάρκεια της εκδήλωσης.

Με την παρούσα, δηλώνω ότι έλαβα γνώση των κατωτέρω:  
  
- Η αθλητική δράση διοργανώνεται από τη STOIXIMAN σε συνεργασία με την Ελληνική Ολυμπιακή Επιτροπή.

- Οι εγκαταστάσεις, στις οποίες διεξάγεται κάθε αθλητική δράση του προγράμματος, διαθέτουν την απαραίτητη άδεια λειτουργίας, ενώ τα συμμετέχοντα παιδιά είναι ασφαλισμένα από το πρόγραμμα για Γενική Αστική Ευθύνη (ζημιές ή ατυχήματα που τυχόν συμβούν).

- Η STOIXIMAN στο πλαίσιο του προγράμματος **“EMPOWER FORWARD”** και για τους σκοπούς υλοποίησης των αθλητικών δράσεων επεξεργάζεται προσωπικά δεδομένα τόσο του γονέα, κηδεμόνα/εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου, όσο και του ανηλίκου. Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την ως άνωεπεξεργασία προσωπικών δεδομένων εμπεριέχονται στη σχετική *Δήλωση Ενημέρωσης και Συγκατάθεσης σχετικά με την Επεξεργασία Προσωπικών Δεδομένων.*

*-* Οι διοργανωτές θα χρησιμοποιήσουν την παρούσα δήλωση για κάθε νομική χρήση που κριθεί απαραίτητο.