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): | ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ– ΓΡΑΦΕΙΟ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ  ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ: ( ) | | | | | | | | | | | | | |
| 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  (Εmail): | |  | | | | |

|  |
| --- |
| 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: |
| Ότι είμαι απολύτως υγιής και έχω υποστεί την εντός του τελευταίου εξαμήνου προβλεπόμενη από το νόμο σχετική ιατρική εξέταση, που προκύπτει ότι δύναμαι να προπονούμαι χωρίς κίνδυνο της υγείας μου και με δική μου ευθύνη συμμετέχω στις αθλητικές δραστηριότητες του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας στη Λάρισα (πρώην ΤΕΙ) και συγκεκριμένα στο πρόγραμμα **«Άθληση για τους Σπουδαστές της Φοιτητικής Εστίας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, κατά τα Σάββατα».**. Εξ αυτού του λόγου απαλλάσσω από κάθε ευθύνη το ίδρυμα τα μέλη της Διοίκησης του Ιδρύματος, τον υπεύθυνο του γραφείου φυσικής αγωγής. Θα ακολουθώ πιστά το πρόγραμμα του Γραφείου Φυσικής Αγωγής. Mου έχει εκδοθεί κάρτα αθλούμενου από το Γραφείο Φυσικής Αγωγής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Είμαι ενήμερος για τον κανονισμό του γυμναστηρίου και θα τον εφαρμόζω πιστά. Επίσης δηλώνω ότι όλες οι παραπάνω πληροφορίες είναι αληθείς και έχω διαβάσει και συμφωνώ με τον κανονισμό λειτουργίας του προγράμματος. |
| Ημερομηνία: – - 2019  Ο Η Δηλών/λούσα  (Υπογραφή) |

(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.