



**ΠΡΟΣ ΤΗΝ Ε.Ο.Κ.-Κ.**

Συμμετοχή ανήλικου παιδιού σε κοινόβιο προετοιμασίας επίλεκτων αθλητών του κάνοε-καγιάκ σπριντ από τις 30/01/ έως 02/02/2025

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ**  
**ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ (ανήλικου/κης αθλητή/τριας)**

Ο/Η \_\_\_\_\_, του \_\_\_\_\_ (όνομα πατρός) και της \_\_\_\_\_ (όνομα μητρός) με Α.Δ.Τ.: \_\_\_\_\_, «Ως γονέας-κηδεμόνας του/της ανήλικου/κης αθλητή/τριας \_\_\_\_\_, του/της επιτρέπω να συμμετάσχει σε κοινόβιο προετοιμασίας της Ε.Ο.Κ.-Κ. που θα διεξαχθεί στο Σχινιά-Ολυμπιακό Κωπηλατοδρόμιο, το χρονικό διάστημα από **30/01/ έως 02/02/2025**. Επιπλέον δηλώνω ότι το ανήλικό τέκνο μου θα συμμορφωθεί με τον κανονισμό Εθνικών Ομάδων και τον Πειθαρχικό Κανονισμό όπως ισχύουν σήμερα, τις οδηγίες, καθώς και το πρόγραμμα του κοινοβίου, όπως αυτά ορίζονται από τους υπεύθυνους προπονητές και την ομοσπονδία.

Επίσης σας ενημερώνω για τα παρακάτω:

**Δεν παρουσιάζει τροφική αλλεργία**

**Δεν έχει κάποιο τραυματισμό**

**Δεν πάσχει από κάποια χρόνια νόσημα ή την τρέχουσα χρονική στιγμή που να χρήζει φαρμακευτικής αγωγής**

**Έχει τραυματισμό/πάσχει από κάποια νόσο την τρέχουσα χρονική στιγμή**

**Αναφέρετε λεπτομερώς:**

---

---

---

**Εγκρίνω τη χρήση φωτογραφιών/βίντεο του ανήλικου τέκνου μου από την Ομοσπονδία για προωθητικούς σκοπούς**

**Δεν εγκρίνω τη χρήση φωτογραφιών/βίντεο**

Σας βεβαιώνω ότι γνωρίζω την ακρίβεια των δηλώσεων μου περί της κατάστασης υγείας του ανήλικου παιδιού μου όπως και της περί χρήσης ή μη, συμπληρωμάτων διατροφής και φαρμάκων.

Τέλος **δηλώνω** ότι συναινώ στην επεξεργασία των προαναφερόμενων δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, από το προσωπικό της Ε.Ο.Κ.-Κ. και το ιατρικό επιτελείο για την εξυπηρέτηση του σκοπού της προστασίας της υγείας του παιδιού μου και της νόμιμης συμμετοχής του στο προπονητικό κοινόβιο.

**Ημερομηνία: ...../...../2025**

**Ο/Η Δηλ.....**

**Αποστολή προς [info@canoekayak.gr](mailto:info@canoekayak.gr) έως την Τρίτη **28/01/2025** και ώρα **12:00****