

4th STYLIDA STREET BASKET 3on3

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ - ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΟΝΕΩΝ/ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ

Στοιχεία Ομάδας

Ονομασία: _____ Υπεύθυνος: _____

Τηλ.: _____ Email: _____

Αθλητής	Ημ. Γέν.	Γονέας/Κηδεμόνας	Τηλέφωνο	Υπογραφή

ΔΗΛΩΣΗ: Οι υπογράφωντες γονείς/κηδεμόνες συναινούμε στη συμμετοχή των ανήλικων αθλητών στο 4th Stylida Street Basket 3on3 (7-9 Αυγούστου 2026). Δηλώνουμε ότι οι αθλητές είναι ικανοί για άθληση, αποδεχόμαστε τους κανονισμούς της διοργάνωσης, τους συνήθεις κινδύνους του αθλήματος, συναινούμε στη λήψη φωτογραφιών/βίντεο για σκοπούς προβολής της διοργάνωσης και στην επεξεργασία προσωπικών δεδομένων αποκλειστικά για τις ανάγκες της διοργάνωσης σύμφωνα με τον GDPR.

Τόπος: _____ Ημερομηνία: ____/____/2026