



## ΟΡΟΙ & ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Αναφορικά με το δικαίωμα συμμετοχής του έμπροσθεν υπογράφοντος, ο οποίος εφ' εξής θα αποκαλείται «Συμμετέχων», στο «Galīs Basketball 3 on 3 tournament», εφ' εξής «Εκδήλωση», το οποίο θα πραγματοποιηθεί στη Ρόδο και στην Κω (Ελλάδα), κατά τις περιόδους 20-23 Ιούνη 2019 και 19-22 Σεπτέμβρη 2019, ο «Συμμετέχων» και ο «Γονέας ή Κηδεμόνας του Συμμετέχοντος», δηλώνουν δια της παρούσης για τον εαυτό τους ατομικά και ως νόμιμοι εκπρόσωποι ή πληρεξούσιοι του Συμμετέχοντος, των κληρονόμων του και των εγγυτέρων συγγενών του.

Αναγνωρίζει και αποδέχεται πλήρως και ανεπιφύλακτα ότι «ο Συμμετέχων» θα συμμετάσχει στο πλαίσιο της «Εκδήλωσης» σε δραστηριότητες που ενέχουν κινδύνους σοβαρού τραυματισμού, συμπεριλαμβανομένης όλως ενδεικτικώς της προσωρινής ή μόνιμης αναπηρίας και θανάτου και σημαντικές απώλειες οικονομικής και κοινωνικής φύσης, οι οποίες μπορεί να προέλθουν όχι μόνο από τις πράξεις ή παραλείψεις του ίδιου του «Συμμετέχοντος» ακόμα κι αν οφείλονται σε αμέλεια, αλλά και από τις πράξεις, παραλείψεις τρίτων ακόμα κι αν οφείλονται σε αμέλεια, τους κανόνες του παιχνιδιού ή την κατάσταση των εγκαταστάσεων ή του εξοπλισμού που θα χρησιμοποιηθεί στην «Εκδήλωση». Επίσης, αναγνωρίζει και αποδέχεται πλήρως και ανεπιφύλακτα ότι μπορεί να προκύψουν και οποιοσδήποτε άλλος κίνδυνος, που δεν είναι γνωστός στους Διοργανωτές ή στον «Συμμετέχοντα», ατομικά ή όπως αυτός εκπροσωπείται ή που δεν μπορεί να προβλεφθεί επί του παρόντος σύμφωνα με τους κανόνες της λογικής και τα διδάγματα της κοινής πείρας.

Αναλαμβάνει και αποδέχεται όλους τους προαναφερόμενους κινδύνους και αναλαμβάνει προσωπικά κι απεριόριστα την ευθύνη για οποιαδήποτε μερική και ολική ζημία ή βλάβη προκύψει σε σχέση με τέτοιου είδους τραυματισμό, προσωρινή ή μόνιμη αναπηρία ή θάνατο.

Παραίτείται από οποιαδήποτε αξίωση αποζημίωσης (ενδεικτικά λόγω θανάτου, βλάβης του σώματος ή της υγείας ή βλάβης της περιουσίας) του άνωθι υπογράφοντος και οποιουδήποτε εκπροσώπου του, κληρονόμου του, πληρεξουσίου του, εγγυτέρου συγγενή του (που συνολικά αποκαλούνται εφ' εξής «Δηλούντες»), οι οποίες (αιτίες) προέκυψαν ή μπορεί να προκύψουν στο μέλλον σε οποιονδήποτε εκ των Δηλούντων εξ αιτίας της συμμετοχής του «Συμμετέχοντος» στην «Εκδήλωση» ή από οποιοδήποτε άλλο λόγο, και τις οποίες ενδέχεται οποιοσδήποτε εκ των Δηλούντων να διεκδικήσει σε βάρος των διοργανωτών, οποιωνδήποτε χορηγών της «Εκδήλωσης» καθώς επίσης και των αντίστοιχων νομικών προσώπων αυτών, των λοιπών «Συμμετεχόντων», διαιτητών, προπονητών και γενικότερα των προστηθέντων των διοργανωτών και, εφόσον πληρούνται οι προϋποθέσεις,

σε βάρος λοιπών ιδιοκτητών ή μισθωτών των εγκαταστάσεων, που θα χρησιμοποιηθούν στα πλαίσια της «Εκδήλωσης» (συνολικά εφ' εξής αποκαλούμενοι «Διοργανωτές»)

Υπόσχεται να μην προξενήσει βλάβη, να προφυλάσσει και να αποζημιώσει τους Διοργανωτές συνολικά και καθέναν ξεχωριστά ευθυνόμενος για οποιαδήποτε βλάβη, θετική ή αποθετική ζημία (διαφυγόν κέρδος) μπορεί να υποστούν λόγω της συμμετοχής του «Συμμετέχοντος» στην «Εκδήλωση» ή από οποιαδήποτε σχετική αιτία, ακόμη και αν οφείλεται σε αμέλεια των Δηλούντων.

Αναφορικά με τη συμμετοχή του «Συμμετέχοντος» στην «Εκδήλωση», συγκατατίθεται ρητά και παραχωρεί ανεπιφύλακτα στους Διοργανωτές, χωρίς υποχρέωση των Διοργανωτών σε αποζημίωση αυτού, το δικαίωμα να χρησιμοποιούν το όνομα του «Συμμετέχοντος», τη φωνή του, τις δηλώσεις του, τις φωτογραφίες του, την εικόνα του, τις ενέργειές του κατά τη διάρκεια της «Εκδήλωσης» και/ή βιογραφικά στοιχεία σε οποιαδήποτε ζωντανή ή μαγνητοσκοπημένη μορφή (συμπεριλαμβανομένης όλως ενδεικτικώς οποιασδήποτε μορφής παρουσίασης, είτε φωτογραφικής είτε σε βίντεο ή άλλου είδους μετάδοσης ή αναπαραγωγής) συνολικά ή αποσπασματικά, για λόγους προώθησης, εμπορικούς ή άλλους, χωρίς χρονικό περιορισμό, παγκοσμίως, σε οποιοδήποτε μέσο επικοινωνίας, είτε είναι σήμερα υπαρκτό είτε πρόκειται να δημιουργηθεί στο μέλλον.

Δηλώνει και αναγνωρίζει ότι ο «Συμμετέχων» βρίσκεται σε άριστη υγεία και δεν υπάρχει κανένας λόγος και κανένας περιορισμός σχετικά με τη φυσική του κατάσταση και υγεία που να παρεμποδίζει τη συμμετοχή του στην «Εκδήλωση».  
Χορηγεί στους διοργανωτές τη ρητή συγκατάθεση του προκειμένου να παρασχεθεί στον «Συμμετέχοντα» επείγουσα ιατρική βοήθεια.

Συναινεί ρητά ότι η παρούσα ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΝΟΜΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ θα ερμηνεύεται σύμφωνα με το Ελληνικό Δίκαιο και τα μέρη ρητά συμφωνούν ότι, για οποιαδήποτε διαφορά ανακύψει σε σχέση με την παρούσα «Εκδήλωση», εφαρμοστέο δίκαιο είναι το Ελληνικό.

Ρητά αποδέχεται ότι η παρούσα Δήλωση διέπεται από τις διατάξεις του Ελληνικού Δικαίου και ότι σε περίπτωση που κάποιος όρος αυτής κριθεί παράνομος ή καταχρηστικός από τα αρμόδια Δικαστήρια, συμφωνεί ότι οι λοιποί όροι θα παραμείνουν σε ισχύ και θα επιφέρουν τις νόμιμες συνέπειες. Η παρούσα γράφτηκε σε γλώσσα την οποία κατανοώ και αναγνωρίζω ότι κατανοώ πλήρως όλους τους όρους που τίθενται σε αυτήν. Δηλώνω ότι αβίαστα και με τη θέληση μου υπογράφω την παρούσα ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΝΟΜΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ και δηλώνω ότι ουδεμία προφορική υπόσχεση ή δέσμευση των Διοργανωτών έλαβε χώρα κι ότι κανένας από τους όρους της παρούσης δεν μπορεί να τροποποιηθεί προφορικά, ούτε μπορεί να προστεθεί νέος όρος.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ \_\_\_\_\_

## **ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΛΛΟΓΗ ΚΑΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Το Σωματείο Α.Ο Πήγασος Κρεμαστής Ρόδου που εδρεύει στο κλειστό Δημοτικό Γυμναστήριο Κρεμαστή με ηλεκτρονική διεύθυνση regasusrodos@gmail.com, σύμφωνα με τις διατάξεις του Κανονισμού 2016/679 περί Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, ενημερώνει τον υπογράφοντα τα εξής:

### **A. ΕΙΔΟΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Τα Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα που εμπεριέχονται στην αίτηση αφορούν στην εγγραφή νέων μελών.

Το Σωματείο Α.Ο Πήγασος Κρεμαστής συλλέγει τα εξής Προσωπικά Δεδομένα:

1. ΟΝΟΜΑ
2. ΕΠΩΝΥΜΟ
3. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ
4. ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ
5. Α.Δ.Τ
6. ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ
7. ΤΗΛΕΦΩΝΟ
8. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

## **B. ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ - ΣΚΟΠΟΣ**

Ως Υπεύθυνος επεξεργασίας ορίζεται το Φυσικό Πρόσωπο που εκπροσωπεί το Σωματείο *A.O Πήγασος Κρεμαστής*.

Σκοπός της συλλογής και επεξεργασίας είναι η αξιολόγηση βάση ηλικιακής κατανομής για την συμμετοχή στο τουρνουά, όπως αυτό ορίζουν οι κανονισμοί. Ταυτόχρονα και προς εοίτευξη του Σκοπού, τα εν λόγω Προσωπικά δεδομένα θα είναι ορατά σε όλους τους χρήστες και του [www.galisbasketball.gr](http://www.galisbasketball.gr)

## **Γ. ΧΡΟΝΟΣ ΤΗΡΗΣΗΣ**

Τα παραπάνω θα τηρούνται στο σωματείο για διάστημα ενός ημερολογιακού έτους ως μέσο αρχειοθέτησης και ενημέρωσης. Το εν λόγω αρχείο θα τηρείται τόσο σε έντυπη, όσο και σε ηλεκτρονική μορφή.

## **Δ. ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ**

Με την υπογραφή της παρούσας δήλωσης, ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η .....του..... και της....., ασκών/ουσα την γονική μέριμνα του αθλητή .....του.....και της..... δηλώνω ότι:

Με πλήρη επίγνωση και κατόπιν ελεύθερης και απόφασης, παρέχουμε ρητώς την απαιτούμενη συναίνεση στο Σωματείο *A.O Πήγασος Κρεμαστής*, προς την επεξεργασία των στην παράγραφο Α αναφερόμενα Προσωπικών Δεδομένων και όπως όλα αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτηση του αθλητή στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά υπό τους όρους των παραγράφων Β και Γ.

Ημερομηνία - Υπογραφή

## **ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**(Ανήλικων Αθλητων κάτω των 18 Ετών) Δήλωση Κηδεμόνα**

### **Δηλώνω υπεύθυνα ότι**

Ο παρακάτω υπογράφων \_\_\_\_\_

Κηδεμόνας του/της \_\_\_\_\_

δηλώνω υπεύθυνα ότι το παιδί μου είναι κάτω από 18 χρονών και επιθυμώ, συμφωνώ και του δίνω την άδεια να πάρει μέρος στο «Galīs Basketball 3 on 3 tournament» το οποίο θα πραγματοποιηθεί στη Ρόδο και στην Κω (Ελλάδα), κατά τις περιόδους 20-23 Ιούνη 2019 και 19-22 Σεπτέμβρη 2019 .

Πιστοποιώ ότι έχει προβεί πρόσφατα σε ιατρικές εξετάσεις και δηλώνω ότι είναι υγιείς και σε καλή σωματική και ψυχική κατάσταση ώστε να συμμετέχει σε αθλητικές διοργανώσεις, αθλητικούς αγώνες, προπονήσεις και διάφορα αθλήματα, δεν πάσχει από κάποια ασθένεια, η οποία μπορεί να επηρεάσει την ικανότητα του να πάρει μέρος στο συγκεκριμένο τουρνουα.

Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν πάσχει από κάποιο μεταδοτικό νόσημα ή ασθένεια.

Ολοκληρωτικά και για πάντα, αποδεσμεύω την διοργανώτρια αρχή και τους ανθρώπους που εργάζονται για την υλοποίηση του Τουρνουά για ΤΗΝ πιθανότητα τραυματισμού ή άλλου ατυχήματος που μπορεί να συμβεί στο προαναφερόμενο παιδί μου κατά την διάρκεια του τουρνουα .

Γνωρίζω ότι η διοργανώτρια αρχή και οι άνθρωποι που εργάζονται για την υλοποίηση αυτού του Τουρνουά τηρούν και έχουν όλους τους κανόνες ασφαλείας σύμφωνα με άλλες ανάλογες αθλητικές διοργανώσεις και αθλητικές εκδηλώσεις που πραγματοποιούνται στο εξωτερικό για την ίδια αθλητική διοργάνωση

Παρέχω την άδεια μου στους Διοργανωτές και στους χορηγούς του τουρνουά να διατηρούν το δικαίωμα να ανακοινώνουν μέσω του διαδικτύου, των μέσων κοινωνικής δικτύωσης (Twitter, Facebook, Instagram κτλ.) καθώς και με καταχωρίσεις σε περιοδικά, εφημερίδες, banner και λουπά ΜΜΕ, τα ονόματα των νικητών .Με τη συμμετοχή στο τουρνουά οι συμμετέχοντες δίδουν τη συναίνεσή τους για την ανωτέρω ανακοίνωση και επεξεργασία των στοιχείων τους.

**Δηλώνω ότι τα ανωτέρα προσωπικά μου στοιχεία είναι απολύτως αληθή και αποδέχομαι πλήρως να καταχωρηθούν και να διαφυλαχτούν από την διοργανώτρια αρχή σύμφωνα με τις αρχές των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα .**

Υπογράφοντας κάτωθι συμφωνώ και αποδέχομαι ρητά και ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της παρούσης .

ΟΝΟΜΑ & ΕΠΩΝΥΜΟ ΚΗΔΕΜΟΝΑ \_\_\_\_\_

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΚΗΔΕΜΟΝΑ \_\_\_\_\_

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ Κ ΕΠΩΝΥΜΟ ΑΝΗΛΙΚΟΥ ΠΑΙΚΤΗ \_\_\_\_\_

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΙΚΤΗ \_\_\_\_\_

ΥΠΟΓΡΑΦΗ \_\_\_\_\_