### 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): | ΔΗ.Κ.Ε.ΦΙ.Ψ. – Δημοτική Κοινωφελής Επιχείρηση Φιλοθέης - Ψυχικού | | | | | | | | | | | | | |
| 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 : |
| 1. Επιτρέπω στο παιδί μου……………………………………………………………………..   * Να συμμετέχει στο πρόγραμμα ΑΘΛΟΠΑΙΧΝΙΔΙΕΣ 2020 * Να συμμετέχει στο πρόγραμμα κολύμβησης ΝΑΙ ΟΧΙ (κυκλώστε αντιστοίχως)   Εάν ΝΑΙ, ποιο το επίπεδο κολύμβησης ΑΡΧΑΡΙΟ ΜΕΤΡΙΟ ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΟ (κυκλώστε αντιστοίχως)  2. Σε περίπτωση παρεκκλίσεων του παιδιού μου, σε άνομες και παράνομες πράξεις, αποδέχομαι την απομάκρυνσή του χωρίς περαιτέρω απαίτηση.  3. Το παιδί μου δεν θα φέρει κινητές συσκευές (tablet-κινητό), τάπες, φωτογραφική μηχανή, παιχνίδια, παιχνιδομηχανές κλπ, τα οποία απαγορεύονται κατά τη λειτουργία του καλοκαιρινού προγράμματος. Σε περίπτωση που διαπιστωθεί ότι φέρει κάτι από τα ανωτέρω, αυτά θα παραδίδονται στην γραμματεία και θα επιστρέφονται κατά την αποχώρηση.  4. Το παιδί μου θα παραλαμβάνει κατά την αποχώρησή του, με επίδειξη αστυνομικής ταυτότητας μόνο ο/η, με συγγένεια :  α)………………………………………………………………………………. / ………………..  β)………………………………………………………………………………. / ………………..  γ)………………………………………………………………………………. / ………………..  δ)………………………………………………………………………………. / ……………….. |

Ημερομηνία: ……….20……

Ο – Η Δηλ.

(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.