

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΣ

Στο πλαίσιο της εγγραφής μου στο γυμναστήριο Fullsend, δηλώνω υπεύθυνα τα ακόλουθα:

1. Υγεία και Φυσική Κατάσταση:

Κατανοώ ότι η συμμετοχή σε φυσικές δραστηριότητες και αθλητικές δραστηριότητες μπορεί να ενέχει κινδύνους για την υγεία μου. Δηλώνω ότι είμαι σε καλή φυσική κατάσταση και δεν υπάρχει κανένα ιατρικό πρόβλημα που να με εμποδίζει να συμμετέχω στις δραστηριότητες του γυμναστηρίου. Συμφωνώ ότι είναι αποκλειστική μου ευθύνη να είμαι σε κατάλληλη φυσική κατάσταση και να έχω την απαραίτητη ιατρική έγκριση για τη συμμετοχή μου στις δραστηριότητες του γυμναστηρίου, σύμφωνα με τις συστάσεις του γιατρού μου.

2. Προσωπικά Αντικείμενα:

Αναγνωρίζω ότι το γυμναστήριο δεν φέρει ευθύνη για την απώλεια ή τη κλοπή προσωπικών αντικειμένων μου κατά τη διάρκεια της παρουσίας μου εδώ. Δηλώνω ότι είναι αποκλειστική μου ευθύνη να διατηρώ ασφάλεια για τα προσωπικά μου αντικείμενα και να τα φυλάσσω κατάλληλα κατά την παραμονή μου στο γυμναστήριο.

Αυτή η υπεύθυνη δήλωση είναι αναγκαία για τη συμμετοχή μου στις δραστηριότητες του γυμναστηρίου και δηλώνω ότι έχω διαβάσει και κατανοήσει πλήρως το περιεχόμενό της πριν υπογράψω.

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: _____

Όνομα: _____

Αριθμός Ταυτότητας: _____