



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):	ΓΥΜΝΑΣΤΗΡΙΟ «ΣΩΜΑΤΟΣ ΤΕΧΝΗ»								
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/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Έχω διαβάσει, κατανοήσει και ενημερωθεί πλήρως για τον Κανονισμό Λειτουργίας του Γυμναστηρίου την Πολιτική Απορρήτου της Ιστοσελίδας και την Πολιτική Απορρήτου του Γυμναστηρίου ΣΩΜΑΤΟΣ ΤΕΧΝΗ FITNESS BOUΤIQUΕ» όπως είναι αναρτημένα στην επίσημη ιστοσελίδα <https://somatostexni.com> και είμαι σύμφωνος/η και αποδέχομαι πλήρως το περιεχόμενο αυτών.

2. Είμαι απολύτως ικανός/ή και υγιής για σωματική άσκηση και συμμετοχή μου στα προγράμματα και προπονήσεις του γυμναστηρίου που εγώ επιλέγω, σύμφωνα με την ιατρική βεβαίωση που έχω λάβει πρόσφατα από Ιατρό Παθολόγο ή Καρδιολόγο και θα προσκομίσω το αμέσως επόμενο διάστημα, κατόπιν ενημέρωσής μου από το γυμναστήριο «Σώματος Τέχνη» ότι για την εγγραφή μου απαιτείται η τήρηση ειδικής κάρτας, στην οποία βεβαιώνεται από ιατρό ότι ο ενδιαφερόμενος μπορεί να εκγυμνάζεται ή να αθλείται στο διδασκόμενο άθλημα (άρθρα 3 παρ. 9 & 9 ΠΔ 219/2006)

3. Ενημερώθηκα για το δικαίωμα του γυμναστηρίου «Σώματος Τέχνη» να μην επιτρέψει την είσοδό μου σε αυτό, σε περίπτωση μη προσκόμισης της ιατρικής βεβαίωσης εντός χρονικού διαστήματος ενός μήνα από την ενεργοποίηση της συνδρομής μου και δεν αντιτίθεμαι σε αυτό.

4. Ενημερώθηκα και αναγνωρίζω την υποχρέωσή μου να προσκομίζω αντίστοιχη ιατρική βεβαίωση κάθε δώδεκα (12) μήνες, όπως προβλέπεται από τα άρθρα 3 παρ. 9 & 9 ΠΔ 219/2006. ΠΔ 219/2006, εφόσον εξακολουθώ να είμαι μέλος του γυμναστηρίου για χρονικό διάστημα πλέον του έτους και ότι αποτελεί προϋπόθεση για τη ανανέωση της συνδρομής και εγγραφής μου στο Γυμναστήριο.

5. Ως αθλούμενος/η υποχρεούμαι κατά τη είσοδο και παραμονή μου στους χώρους του γυμναστηρίου να χρησιμοποιήσω τους χώρους αυτούς καθώς και τα εντός του χώρου του γυμναστηρίου αντικείμενα ιδιοκτησίας του (όργανα γυμναστικής κ.α.) με κάθε επιμέλεια, ευθυνόμενος/η για κάθε φθορά ή βλάβη αυτών και ότι τα χρησιμοποιώ κατά τρόπο που να μη θίγεται η ησυχία, υγεία, τα χρηστά ήθη και η ασφάλεια των εργαζόμενων, συνεργατών και πελατών- αθλούμενων. Επίσης υποχρεούμαι να κάνω καλή χρήση των χώρων και αντικειμένων του γυμναστηρίου ευθυνόμενος/η για αποζημίωση για τυχόν φθορές και βλάβες που θα προξενηθούν από εμένα ή οποιοδήποτε τρίτο άτομο που συνοδεύει εμένα από έλλειψη επιμέλειάς μου.

6. Ως αθλούμενος/η υποχρεούμαι να συμμορφώνομαι και να ακολουθώ τις οδηγίες των εργαζόμενων- προπονητών του



γυμναστηρίου για την εκτέλεση των ασκήσεων και την χρήση των οργάνων γυμναστικής και αναγνωρίζω την αποκλειστική προσωπική μου ευθύνη για την πρόκληση οποιαδήποτε υλικής ή σωματικής βλάβης υποστώ εγώ ή τρίτο άτομο από την μη συμμόρφωσή μου σε αυτούς.

7. Έχω ενημερωθεί για τα προγράμματα εκγύμνασης , για τους προπονητές -συνεργάτες – ιδιοκτήτες γυμναστηρίου καθώς και για την επαγγελματική τους επάρκεια για την εκτέλεση των προγραμμάτων εκγύμνασης.

8. Πέραν του ιατρικού δελτίου υποχρεούμαι να ενημερώνω τους προπονητές πριν την έναρξη της προπόνησης για τυχόν αδιαθεσία ή σωματικό άλγος ή ενόχληση τυχόν νιώσω και που μπορεί να επηρεάσει την εκτέλεση του προγράμματος εκγύμνασης από εμένα. Στην περίπτωση αυτή δηλώνω ότι θα αποδεχτώ ανεπιφύλακτα την άρνησή τους να συμμετέχω στην προπόνηση εφόσον κριθεί επικίνδυνο για τη φυσική μου κατάσταση και υγεία.

9. Αναγνωρίζω ότι ως ημερομηνία πρώτης εγγραφής μέλους ορίζεται η ημερομηνία υπογραφής της παρούσας ήτοι η .....

Ημερομηνία: ... /.../ 20...

Ο – Η Δηλών

(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.