### 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): |  **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΑΡΣΗΣ ΒΑΡΩΝ** |
| Ο – Η Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:  |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Ημερομηνία γέννησης(2):  |  |
| Τόπος Γέννησης: |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: ΑΦΜ |  | 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: |

Ως κηδεμόνας του ανήλικου τέκνου μου .................................................................................... δηλώνω ότι:

1. Δεν έχει χρησιμοποιήσει ούτε θα χρησιμοποιήσει απαγορευμένες ουσίες καθώς και μη εγκεκριμένα σκευάσματα.
2. Έχει ενημερωθεί για τις διατάξεις του Καταστατικού, των Κανονισμών της Ελληνικής Ομοσπονδίας Άρσης Βαρών και τις αποδέχεται ανεπιφύλακτα.
3. Έχει ενημερωθεί για τις διατάξεις του Κανονισμού Αντιντόπινγκ της Ε.Ο.Α.Β. και τις διατάξεις του Ν.2725/99 περί καταπολέμησης του Ντόπινγκ, όπως αυτές τροποποιήθηκαν και ισχύουν σήμερα.
4. Σε περίπτωση κατά την οποία, μετά από έλεγχο, βρεθεί θετικός/θετική σε απαγορευμένη ουσία, τότε αναλαμβάνω την υποχρέωση να καταβάλω το ποσό για τα έξοδα και το χρηματικό πρόστιμο που θα επιβληθεί στην Ε.Ο.Α.Β. από την αιτία αυτή και απαλλάσσω την ομοσπονδία από κάθε ευθύνη.

Ημερομηνία: / /2025

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)