

Αρ. Πρωτ. Σωματείου:
Ημερομηνία:.....

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

Δηλώνουμε συμμετοχή στα πρωταθλήματα της ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΑΡΣΗΣ ΒΑΡΩΝ για την Αγωνιστική Περίοδο 2026, αποδεχόμενοι ρητά και ανεπιφύλακτα τις διατάξεις του Αγωνιστικού Σχεδιασμού, των κανονισμών της Ε.Ο.Α.Β. και των Προκηρύξεων των Αγώνων.

Τα ακριβή στοιχεία του Σωματείου μας είναι:

Επωνυμία Σωματείου:		
ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ Γ.Γ.Α.: (ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ) (π.χ. ΑΑ 00)		
Διεύθυνση:		
Πόλη:		
Ταχ. Κωδικός:		
Τηλέφωνο:		
E-mail:		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ /Δ.Ο.Υ.		

ΔΗΛΩΣΗ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

Εκπρόσωπος του τμήματος Άρσης Βαρών του Σωματείου μας για την Αγωνιστική Περίοδο 2026 θα είναι:

(Δεν αφορά τους αντιπροσώπους των σωματείων στις Γενικές Συνελεύσεις)

Όνομα:	
Επώνυμο:	
Τηλέφωνο:	
E-mail:	

ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΠΟΝΗΤΗ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

Δηλώνουμε ότι Προπονητής του Σωματείου μας για την Αγωνιστική Περίοδο 2026 είναι:
(Κάθε αλλαγή προπονητού θα πρέπει να γνωστοποιείται εντός 72 ωρών εγγράφως στην Ε.Ο.Α.Β)

Όνομα:	
Επώνυμο:	
ΚΩΔΙΚΟΣ Γ.Γ.Α.:	
Τηλέφωνο:	
Τηλέφωνο (κινητό):	
Διεύθυνση:	
Περιοχή / Ταχ. Κωδικός	
E-mail:	

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ**Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ**

Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή

Σφραγίδα Σωματείου

Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή

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/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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 γονέας -κηδεμόνας του αθλητή/αθλήτριας Άρσης Βαρών,

για την συμμετοχή του σε Πανελλήνια – Ανοιχτά πρωταθλήματα και λοιπούς αγώνες, ή συμμετοχής του με την Εθνική, Προ-Εθνική ομάδα ανεξαρτήτως κατηγορίας, ηλικίας, φύλου, δηλώνω υπεύθυνα ότι το τέκνο μου:

1. Δεν έχει χρησιμοποιήσει ούτε θα χρησιμοποιήσει απαγορευμένες ουσίες ή μη εγκεκριμένα φαρμακευτικά σκευάσματα.
2. Έχει ενημερωθεί πλήρως για τις διατάξεις του Καταστατικού και των Κανονισμών της Ελληνικής Ομοσπονδίας Άρσης Βαρών (Ε.Ο.Α.Β.) του Κανονισμού Αντιντόπινγκ της Ε.Ο.Α.Β., καθώς και για τις διατάξεις του Ν. 2725/1999 περί καταπολέμησης του ντόπινγκ, όπως αυτές έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν σήμερα και τις αποδέχεται ανεπιφύλακτα.
3. Θα λαμβάνει αποκλειστικά και μόνο φαρμακευτικά σκευάσματα ή βοηθήματα που θα του χορηγούνται κατόπιν έγγραφης έγκρισης της Υγειονομικής Επιτροπής της Ε.Ο.Α.Β., όπου αυτό απαιτείται.
4. Σε περίπτωση συμμετοχής του σε αγώνες ή διοργανώσεις στο εξωτερικό, δεν θα μεταφέρει στις αποσκευές του οποιοδήποτε φαρμακευτικό σκεύασμα πέραν εκείνων που έχουν εγκριθεί και χορηγηθεί εγγράφως από την Υγειονομική Επιτροπή της Ε.Ο.Α.Β., όπου αυτό απαιτείται.
5. Σε περίπτωση που, κατόπιν ελέγχου, βρεθεί θετικός/θετική σε απαγορευμένη ουσία, αναλαμβάνω την υποχρέωση καταβολής των εξόδων και του χρηματικού προστίμου που θα επιβληθεί στην Ε.Ο.Α.Β. για την αιτία αυτή, απαλλάσσοντας την Ομοσπονδία από κάθε σχετική ευθύνη, και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τις συνέπειες που προβλέπονται από τους Διεθνείς Κανονισμούς, τον Κανονισμό Αντιντόπινγκ και τον Πειθαρχικό Κανονισμό της Ε.Ο.Α.Β.

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.

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/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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 αθλητής/αθλήτρια Άρσης Βαρών, για την συμμετοχή μου σε Πανελλήνια – Ανοιχτά πρωταθλήματα και λοιπούς αγώνες, ή συμμετοχής μου με την Εθνική, Προ-Εθνική ομάδα ανεξαρτήτως κατηγορίας, ηλικίας, φύλου, δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Δεν έχω χρησιμοποιήσει ούτε θα χρησιμοποιήσω απαγορευμένες ουσίες ή μη εγκεκριμένα φαρμακευτικά σκευάσματα.
- Έχω ενημερωθεί πλήρως για τις διατάξεις του Καταστατικού και των Κανονισμών της Ελληνικής Ομοσπονδίας Άρσης Βαρών (Ε.Ο.Α.Β.) του Κανονισμού Αντιντόπινγκ της Ε.Ο.Α.Β., καθώς και για τις διατάξεις του Ν. 2725/1999 περί καταπολέμησης του ντόπινγκ, όπως αυτές έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν σήμερα και τις αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.
- Θα λαμβάνω αποκλειστικά και μόνο φαρμακευτικά σκευάσματα ή βοηθήματα που μου χορηγούνται κατόπιν έγγραφης έγκρισης της Υγειονομικής Επιτροπής της Ε.Ο.Α.Β., όπου αυτό απαιτείται.
- Σε περίπτωση συμμετοχής μου σε αγώνες ή διοργανώσεις στο εξωτερικό, δεν θα μεταφέρω στις αποσκευές μου οποιοδήποτε φαρμακευτικό σκεύασμα πέραν εκείνων που έχουν εγκριθεί και χορηγηθεί εγγράφως από την Υγειονομική Επιτροπή της Ε.Ο.Α.Β., όπου αυτό απαιτείται.
- Σε περίπτωση που, κατόπιν ελέγχου, βρεθώ θετικός/θετική σε απαγορευμένη ουσία, αναλαμβάνω την υποχρέωση καταβολής των εξόδων και του χρηματικού προστίμου που θα επιβληθεί στην Ε.Ο.Α.Β. για την αιτία αυτή, απαλλάσσοντας την Ομοσπονδία από κάθε σχετική ευθύνη, και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τις συνέπειες που προβλέπονται από τους Διεθνείς Κανονισμούς, τον Κανονισμό Αντιντόπινγκ και τον Πειθαρχικό Κανονισμό της Ε.Ο.Α.Β.

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.

[illegible]

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/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

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:

- Αναλαμβάνω την ευθύνη της αγωνιστικής προετοιμασίας των αθλητών-αθλητριών του Σωματείου
.....
- Διαθέτω σε ισχύ έως, ιδιωτικό συμφωνητικό με το σωματείο (επισυνάπτεται).
- Διαθέτω σε ισχύ άδεια ασκήσεως επαγγέλματος, (επισυνάπτεται).
- Έχω ενημερωθεί για τις διατάξεις του Καταστατικού, των Κανονισμών της Ελληνικής Ομοσπονδίας Άρσης Βαρών και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.
- Έχω 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.
- Για τις ως άνω διατάξεις του καταστατικού και των κανονισμών έχω ενημερώσει και από την πλευρά μου τους Αθλητές/Αθλήτριες του σωματείου μου καθώς και τους γονείς-κηδεμόνες των ανήλικων αθλητών-αθλητριών του σωματείου.

Ημερομηνία: / /2026
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.

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/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

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. *Αναλαμβάνω την ευθύνη της αγωνιστικής προετοιμασίας των αθλητών-αθλητριών του Σωματείου*
.....
2. *Διαθέτω σε ισχύ έως, ιδιωτικό συμφωνητικό με το σωματείο (επισυνάπτεται).*
3. *Διαθέτω σε ισχύ άδεια ασκήσεως επαγγέλματος, (επισυνάπτεται).*
4. *Έχω ενημερωθεί για τις διατάξεις του Καταστατικού, των Κανονισμών της Ελληνικής Ομοσπονδίας Άρσης Βαρών και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.*
5. *Έχω 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.*
6. *Για τις ως άνω διατάξεις του καταστατικού και των κανονισμών έχω ενημερώσει και από την πλευρά μου τους Αθλητές/Αθλήτριες του σωματείου μου καθώς και τους γονείς-κηδεμόνες των ανήλικων αθλητών-αθλητριών του σωματείου.*

Ημερομηνία: / /2026
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.

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⁾ :	Ελληνική Ομοσπονδία Άρσης Βαρών						
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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:

Ο γιος μου/η κόρη μου, με την ιδιότητα του μέλους της Εθνικής – Προ-Εθνικής ομάδας Άρσης Βαρών οποιασδήποτε κατηγορίας & φύλου:

α) Δεν χρησιμοποίησε ούτε θα χρησιμοποιήσει απαγορευμένες ουσίες

β) Θα λαμβάνει μόνο όσα φαρμακευτικά βοηθήματα του χορηγεί εγγράφως η Υγειονομική Επιτροπή της Ε.Ο.Α.Β.

γ) Στην περίπτωση μετάβασης στο εξωτερικό προκειμένου να λάβει μέρος σε διεθνή διοργάνωση, με την παραπάνω ιδιότητά του/της δεν θα μεταφέρει στις αποσκευές του οποιαδήποτε φαρμακευτικό σκεύασμα πέρα απ'ότι έχει εγκρίνει και χορηγεί εγγράφως η Υγειονομική επιτροπή της Ε.Ο.Α.Β.

δ) Τέλος δηλώνω ότι σε περίπτωση κατά την οποία μετά από έλεγχο βρεθεί θετικός/θετική σε απαγορευμένη ουσία, μετά και τον έλεγχο του β' δείγματος, τότε αναλαμβάνω την υποχρέωση να καταβάλω οποιοδήποτε ποσό για έξοδα ή πρόστιμο υποχρεωθεί να καταβάλει η Ε.Ο.Α.Β. από την αιτία αυτή. Επίσης θ'αποδεχθεί ανεπιφυλακτα τις συνέπειες που προβλέπουν οι Διεθνείς Κανονισμοί και ο πειθαρχικός Κανονισμός της Ε.Ο.Α.Β.

Ημερομηνία

Ο – Η Δηλών/Δηλούσα

(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.

(Υπογεγραμμένη και από τους δυο Γονείς & Θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής ή μέσω γον)

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⁾ :	Ελληνική Ομοσπονδία Άρσης Βαρών						
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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:

Με την ιδιότητα του μέλους της Εθνικής Ομάδας Άρσης Βαρών οποιασδήποτε κατηγορίας και φύλου:

α) Δεν χρησιμοποίησα ούτε θα χρησιμοποιήσω απαγορευμένες ουσίες

β) Θα λαμβάνω μόνο όσα φαρμακευτικά βοηθήματα μου χορηγεί εγγράφως η Υγειονομική Επιτροπή της Ε.Ο.Α.Β.

γ) Στην περίπτωση μετάβασης στο εξωτερικό προκειμένου να λάβω μέρος σε διεθνή διοργάνωση, με την παραπάνω ιδιότητά μου, δεν θα μεταφέρω στις αποσκευές μου οποιοδήποτε φαρμακευτικό σκεύασμα πέρα απ' ό,τι έχει εγκρίνει και χορηγεί εγγράφως η Υγειονομική επιτροπή της Ε.Ο.Α.Β.

δ) Τέλος, δηλώνω ότι σε περίπτωση κατά την οποία μετά από έλεγχο βρεθώ 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. Επίσης, θ' αποδεχθώ ανεπιφύλακτα τις συνέπειες που προβλέπουν οι Διεθνείς Κανονισμοί και ο Πειθαρχικός Κανονισμός της Ε.Ο.Α.Β.

Ημερομηνία

Ο – Η Δηλών/Δηλούσα

(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.

Θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής μέσω gov)

ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ ΜΕΛΟΥΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΜΑΔΑΣ

Στην..... σήμερα οι υπογεγραμμένοι, αφενός Ε.Ο.Α.Β εκπροσωπούμενη από την Πρόεδρο αυτής Θεανώ Ζαγκλιβέρη και την Γενική Γραμματέα Φιλιππία Κοχλιαρίδου και αφετέρου ο Αθλητής / Αθλήτρια.

.....
 συμφώνησαν και αποδέχτηκαν τα παρακάτω:

Η Ελληνική Ομοσπονδία Άρσης Βαρών, λαμβάνοντας υπόψη το γεγονός ότι η ένταξη στην Εθνική Ομάδα συνδέεται, αφενός με την ύψιστη τιμή που γίνεται στον αθλητή ή στην αθλήτρια να εκπροσωπήσει τη χώρα μας σε διεθνείς αγώνες και αφετέρου με την ανάληψη ενός ιδιαίτερα υψηλού κόστους λειτουργίας, θεωρεί αναγκαία τη συμφωνία και την αποδοχή των παρακάτω αμοτερόρων υποχρεώσεων μεταξύ της Ε.Ο.Α.Β. και του αθλητή ή της αθλήτριας που πρόκειται να ενταχθεί στην Εθνική Ομάδα την αγωνιστική περίοδο 2026.

Το παρόν συμφωνητικό έχει ισχύ για το χρονικό διάστημα κατά το οποίο ο αθλητής – αθλήτρια αποτελεί μέλος της Εθνικής Ομάδας.

1. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ Ε.Ο.Α.Β.

Η Ε.Ο.Α.Β. λαμβάνοντας υπόψη:

- α) Τους Εθνικούς και Διεθνείς κανονισμούς του Αθλήματος, το νομικό πλαίσιο της Πολιτείας που διέπει τον Αγωνιστικό Αθλητισμό, τις αποφάσεις του Δ.Σ και τις συμβατικές υποχρεώσεις της ομοσπονδίας, που αφορούν αυτούς σε σχέση με τρίτους συνεργαζόμενους και χορηγούς της Ομοσπονδίας.
- β) Το καταστατικό, το σχεδιασμό - προγραμματισμό, τον τεχνικό κανονισμό, τις συμπληρωματικές αποφάσεις του Δ.Σ. της Ε.Ο.Α.Β. καθώς και τις οικονομικές δυνατότητες της κατά τη δεδομένη χρονική περίοδο.

Συμπαρίσταται ηθικά, υλικά και οικονομικά στον αθλητή ή στην αθλήτρια που ανήκει στην Εθνική - Προ-εθνική ομάδα, φροντίζοντας & επιβλέποντας τη γενικότερη και ειδικότερη προπονητική προετοιμασία.

2. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΘΛΗΤΩΝ-ΑΘΛΗΤΡΙΩΝ

1. Να αποδέχονται και να συμμορφώνονται στους Εθνικούς και Διεθνείς κανονισμούς του Αθλήματος, το νομικό πλαίσιο της Πολιτείας που διέπει τον Αγωνιστικό Αθλητισμό, να τηρούν τις αποφάσεις της Τ.Ε. του Δ.Σ της Ε.Ο.Α.Β. και τις συμβατικές υποχρεώσεις της ομοσπονδίας, που αφορούν αυτούς σε σχέση με τρίτους συνεργαζόμενους και χορηγούς της Ομοσπονδίας.
2. Όσον αφορά την ιατροφαρμακευτική κάλυψη ο αθλητής - η αθλήτρια συμφωνεί και αποδέχεται ότι ουδέποτε θα λάβει και με οιαδήποτε τρόπο, οποιαδήποτε φαρμακευτική ουσία πέραν από αυτές που χορηγεί εγγράφως ή αρμόδια Υγειονομική Επιτροπή της Ε.Ο.Α.Β. Σε περίπτωση ασθένειας ή τραυματισμού, η χορήγηση και η λήψη φαρμακευτικής αγωγής θα πρέπει να λαμβάνεται κατόπιν ενημέρωσης της αρμόδιας Υγειονομικής Υπηρεσίας της Ε.Ο.Α.Β. και συνεργασίας με τον θεράποντα ιατρό.
3. Ο αθλητής ή αθλήτρια θα υποβάλλεται σε έλεγχο Αντιντόπινγκ οποτεδήποτε του ζητηθεί από τους κατά τον νόμο αρμόδιους φορείς.
4. Να αποδέχονται και να συμμορφώνονται στις διατάξεις του παρόντος, να συνεργάζονται με τους εθνικούς προπονητές και την αρμόδια Τεχνική Επιτροπή και να λειτουργούν στο πλαίσιο των οδηγιών και κατευθύνσεων τους.
5. Να συμμετέχουν, εφόσον κληθούν, σε αγώνες, όπου υπάρχει εθνική εκπροσώπηση ή αξιολογούνται από την Ομοσπονδία σαν αγώνες - στόχοι, όπως αυτοί καθορίζονται ετησίως με βάση το αγωνιστικό πρόγραμμα.
6. Η μη συμμετοχή δικαιολογείται μόνο σε περίπτωση προβλήματος υγείας ή τραυματισμού, που θα βεβαιώνεται από ιατρό της υγειονομικής υπηρεσίας της Ε.Ο.Α.Β.
7. Να συμμετέχουν, εφόσον κληθούν, στις προπονητικές συγκεντρώσεις της Ομοσπονδίας (προετοιμασίας ή πριν από μεγάλες διοργανώσεις).
8. Να χρησιμοποιούν αποκλειστικά τον ιματισμό που παρέχει η Ε.Ο.Α.Β. ή η Ε.Ο.Ε. όταν συμμετέχουν σε αγώνες, στους οποίους εκπροσωπούν την εθνική ομάδα. Η υποχρέωση των αθλητών – αθλητριών να φορούν είδη της εκάστοτε χορηγού εταιρείας ισχύει όχι μόνο μέσα στους προπονητικούς και αγωνιστικούς χώρους, αλλά και καθ' όλη τη χρονική διάρκεια των αποστολών των εθνικών ομάδων, δηλαδή στα αεροδρόμια (εφόσον έχει χορηγηθεί σχετική ενδυμασία, αλλιώς πολιτική περιβολή) και κατά την αναχώρηση/ άφιξη και στα ξενοδοχεία, όπου καταλύει η εθνική ομάδα. Η υποχρέωση ισχύει και στις περιπτώσεις εμφανίσεων των αθλητών- αθλητριών σε εκδηλώσεις της Ομοσπονδίας, όπως εορτές, βραβεύσεις, συνεντεύξεις τύπου ή συμμετοχές σε τηλεοπτικές εκπομπές, εφόσον συμμετέχουν εκπροσωπώντας την εθνική ομάδα. Εάν σε εκδηλώσεις τέτοιου είδους οι αθλητές - αθλήτριες φέρουν πολιτική περιβολή, τότε μέσω αυτής δε θα πρέπει να προβάλουν αμέσως ή εμμέσως καμία άλλη εταιρεία.

9. Διευκρινίζεται ότι γενικά απαγορεύεται η άμεση ή έμμεση διαφήμιση/ποιοιδήποτε άλλου χορηγού, πλην αυτών, που έχουν συμβληθεί με την Ομοσπονδία, σε όλη τη διάρκεια των αγώνων. Τέλος, απαγορεύεται και η με κάθε άλλον τρόπο, πέραν της εγκεκριμένης προβολής διαφήμιση άλλων εταιρειών ή χρήση προϊόντων διαφήμισης, όπως τατουάζ, κολιέ, σκουλαρίκια, κορδέλες και λοιπά αξεσουάρ. Σε περίπτωση άρνησης συμμετοχής ή παραβίασης των παραπάνω υποχρεώσεων ο αθλητής θα τιμωρείται με βάση τις διατάξεις του Νόμου για τον αθλητισμό και θα στερείται των εκτάκτων παροχών, που τυχόν θα δικαιούταν από τους συγκεκριμένους αγώνες, καθώς και θα επιβαρύνεται με τα ποσά των οικονομικών κυρώσεων που θα προκύψουν σε βάρος της Ομοσπονδίας, λόγω παραβίασης όρων του συμβολαίου της με τη χορηγό εταιρεία ιματισμού.
10. Να μετέχουν κατ' υπόδειξη της Ομοσπονδίας σε επίσημες ατομικές ή ομαδικές φωτογραφήσεις της ίδιας ή των χορηγών της καθώς και σε ετήσιες εορτές ή βραβεύσεις της Ε.Ο.Α.Β., συνεντεύξεις τύπου των επίσημων γεγονότων και πρωταθλημάτων της, σεμινάρια, δράσεις και γενικά ενέργειες προβολής, δημοσιότητας και κοινωνικής ευθύνης που διοργανώνει η Ομοσπονδία.
11. Να καταθέτουν στην Ομοσπονδία τα προσωπικά συμβόλαια ή οι συμφωνίες, που συνάπτουν με εταιρείες αθλητικών ειδών και χορηγούς, πριν τα/τις υπογράψουν και χωρίς κατ' ανάγκη να αποκαλύπτουν το οικονομικό αντίτιμό τους καθώς και να γνωστοποιούν τους επίσημους Χορηγούς της Ομοσπονδίας στους τυχόν ατομικούς Χορηγούς τους κατά τη σύναψη των συμβάσεων τους. Τούτο απαιτείται προκειμένου να ελέγχονται και αποφεύγονται δεσμεύσεις των αθλητών προς τρίτους οι οποίες είναι σε διάσταση με τις διατάξεις της ελληνικής νομοθεσίας και τις συμβατικές δεσμεύσεις του προγράμματος χορηγιών της Ε.Ο.Α.Β.
12. Να έχουν ευπρεπή συμπεριφορά, ιδιαίτερος όταν εκπροσωπούν τα εθνικά χρώματα και να αποφεύγουν εμφανίσεις ή παρεμβάσεις σε έντυπα ή ηλεκτρονικά μέσα και μέσα κοινωνικής δικτύωσης, οι οποίες δεν είναι συμβατές με το ήθος, τις αρχές και τις αξίες του Ολυμπισμού, του αθλητισμού γενικά και του Αθλήματος ή προσβάλουν το φιλάθλο πνεύμα. Εφόσον υπάρξει ανάρμοστη συμπεριφορά, του θέματος θα επιληφθεί η αρμόδια επιτροπή της Ε.Ο.Α.Β.
13. Να δηλώνουν εγγράφως στην Ομοσπονδία, στην αρχή της περιόδου (1-15 Ιανουαρίου), τον εκπρόσωπο τους (manager), εφόσον υπάρχει.
14. Να βρίσκονται κάθε στιγμή στη διάθεση του ΕΟΚΑΝ και του WADA, να ανταποκρίνονται στους κανονισμούς τους και να υποβάλλονται, όταν τους ζητηθεί, με νόμιμη διαδικασία κλήσης, σε ελέγχους αντί – ντόπινγκ (DopingControl), που μπορεί να διενεργηθούν από ΕΟΚΑΝ, WADA, Ε.Ο.Α.Β., Ε.Ο.Ε., ΔΟΕ και ΓΓΑ, με βάση τα ισχύοντα διεθνώς. Σε περίπτωση άρνησης υποβολής στον έλεγχο ή θετικού δείγματος, εκτός από τις κυρώσεις που προβλέπουν οι διεθνείς κανονισμοί, ο αθλητής ή η αθλήτρια θα στερείται των παροχών του σχεδιασμού, μέχρι να λήξει ο χρόνος ποινής

που θα τους επιβληθεί, αλλά και θα έχει την υποχρέωση να επιστρέψει στην Ομοσπονδία τις οικονομικές απολαβές, που έχει λάβει από την ημερομηνία έναρξης της ποινής που θα επιβληθεί.

15. Σε περίπτωση κατά την οποία μετά από έλεγχο βρεθεί θετικός/θετική σε απαγορευμένη ουσία, τότε αναλαμβάνει την υποχρέωση να καταβάλει το ποσό για τα έξοδα και το χρηματικό πρόστιμο που θα επιβληθεί στην Ε.Ο.Α.Β. από την αιτία αυτή. Επίσης, θ' αποδεχθεί ανεπιφύλακτα τις συνέπειες που προβλέπουν οι Διεθνείς Κανονισμοί και ο Πειθαρχικός Κανονισμός της Ε.Ο.Α.Β.
16. Ο αθλητής ή αθλήτρια έχει την αποκλειστική ευθύνη για την έγκαιρη και σωστή συμπλήρωση και υποβολή των Whereabout – ADAMS, στις προβλεπόμενες ημερομηνίες.
17. Να εφαρμόζουν και να σέβονται τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας των ξενώνων. Σε αντίθετη περίπτωση, η Ομοσπονδία θα τους διακόπτει την διαμονή και θα θεωρεί την συμπεριφορά τους ως πειθαρχικό παράπτωμα. Διευκρινίζεται ότι δεν επιτρέπεται η διαμονή συγγενικών και φιλικών προσώπων των αθλητών και αθλητριών στους ξενώνες εάν προηγουμένως δεν έχουν αιτηθεί και έχουν λάβει την άδεια από την ομοσπονδία. Τα δωμάτια θα πρέπει να διατηρούνται σε άριστη κατάσταση και να είναι πάντα στη διάθεση της ομοσπονδίας και του αθλητικού κέντρου για τυχόν έλεγχο με την παρουσία του αθλητή.
18. Σε περίπτωση παραβίασης έστω και ενός εκ των προαναφερθέντων, η Ελληνική Ομοσπονδία Άρσης Βαρών, ανάλογα με τη σοβαρότητα της περίπτωσης, μπορεί να περικόπτει ή να αναστέλλει τις παροχές της, να αποκλείει τον αθλητή – αθλήτρια από την Εθνική Ομάδα και θα εφαρμόζει τον Πειθαρχικό Κανονισμό.

ΓΙΑ ΤΗΝ Ε.Ο.Α.Β.

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Η ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Ο ΑΘΛΗΤΗΣ/Η ΑΘΛΗΤΡΙΑ

Σε περίπτωση που ο αθλητής-αθλήτρια δεν έχει συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλικίας του συνυπογράφουν και οι δυο γονείς - κηδεμόνες.

ΓΟΝΕΙΣ - ΚΗΔΕΜΟΝΕΣ

A)

B)

ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΝΕΡΓΟ ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΔΡΑΣΗ

Άρθρο 5 (Παρ.5.5.6, Παρ.5.6.1 και 5.6.2) Ν.4791/2021, όπως ισχύει.

Δηλώνω ότι αποχωρώ από την αθλητική αγωνιστική δράση και δεν θα συμμετάσχω στο μέλλον σε επίσημους αγώνες στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό. Σε περίπτωση που θελήσω να επανέλθω στην ενεργό δράση συμμετέχοντας σε αγώνες άρσης βαρών, θα πρέπει να ειδοποιήσω εγγράφως τον Ε.Ο.ΚΑ.Ν και την Ε.Ο.Α.Β., τουλάχιστον 6 μήνες πριν την ημερομηνία των εν λόγω αγώνων, προκειμένου να συμπεριληφθώ στον Κατάλογο Ελεγχόμενων Αθλητών.

Σε αντίθετη περίπτωση θα εξετασθεί το ενδεχόμενο Παράβασης Κανόνων Αντιντόπινγκ από πλευράς μου.

Ονοματεπώνυμο

Α.Δ.Τ./Διαβατήριο

Ημερομηνία

Υπογραφή

Το παρόν θα κοινοποιηθεί στον Ε.Ο.ΚΑ.Ν