



**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΛΑΜΠΑΔΗΔΡΟΜΟΥ
ΣΤΗΝ 3^η ΛΑΜΠΑΔΗΔΡΟΜΙΑ ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ ΔΗΜΟΥ ΔΙΟΝΥΣΟΥ
(17^η ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΛΑΜΠΑΔΗΔΡΟΜΙΑ ΤΗΣ ΠΟΣΕΑ)**

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

.....

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....ΜΕΓΕΘΟΣ ΣΤΟΛΗΣ (S,M,L,XL,XXL).....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ.....

ΠΟΛΗ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: ΣΤΑΘ.....ΚΙΝ.

E-MAIL.....

ΔΗΛΩΣΗ

Με την παρούσα δηλώνω ότι επιθυμώ να λάβω μέρος στην 3^η Λαμπαδηδρομία Εθελοντών Αιμοδοτών Δήμου Διονύσου (17^η Πανελλήνια Λαμπαδηδρομία ΠΟΣΕΑ), που θα πραγματοποιηθεί την Κυριακή 22 Σεπτεμβρίου 2019 στο Δήμο Διονύσου, με δική μου ευθύνη και με σεβασμό στους κανονισμούς που διέπουν τις αρχές του εθελοντισμού.

Για παιδιά Δημοτικού και Γυμνασίου απαραίτητη η γονική συναίνεση με αναγραφή των στοιχείων παιδιού και γονέα-κηδεμόνα παράλληλα.

Παρέχοντας τα προσωπικά μου δεδομένα μέσω της παρούσας αιτήσεως δηλώνω την συναίνεση μου για την χρήση αυτών από το Δήμο Διονύσου

Ημερομηνία.....2019

Ο/Η Δηλών/ούσα