

# "GREEK CALISTHENICS & STREET WORKOUT NATIONAL CHAMPIONSHIP 2026"

το Σάββατο 4 Απριλίου 2026 (κατηγορίες Strength και Power)

και το Σάββατο 25 Απριλίου (κατηγορία Freestyle)

## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΝΗΛΙΚΟΥ - ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΟΝΕΩΝ

Με την υπογραφή της παρούσας δήλωσης, οι κάτωθι υπογεγραμμένοι

A Γονέας : .....

του ..... και της .....

B Γονέας : .....

του ..... και της .....

ασκούντες την γονική μέριμνα του αθλητή .....

του ..... και της..... με ημερομηνία γεννήσεως .....

Δηλώνω/δηλώνουμε ότι, με πλήρη επίγνωση, βασιζόμενος/-οι στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφαση μου/μας, συμφωνώ/-ούμε, συναινώ/-ούμε και παρέχω/-ουμε τη ρητή συγκατάθεσή μου/μας στην "Calistar Super Games", στο "School of Calisthenics" και στην WSWCF Federation», για την επεξεργασία όλων των προσωπικών δεδομένων - όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτηση μου/του τέκνου μας και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά- για την παραπάνω αθλητική διοργάνωση και για το παραπάνω χρονικό διάστημα. Επιπροσθέτως δηλώνω/-ούμε ότι έχω/ουμε ενημερωθεί ότι τα Προσωπικά Δεδομένα όπως αυτά προαναφέρθηκαν, θα είναι ορατά στον νόμιμο εκπρόσωπο του «School of Calisthenics & ΣΤΗΝ WSWCF Federation», καθώς επίσης ότι σε οποιαδήποτε άλλη Αρχή ζητηθεί για αγωνιστικούς και μόνο λόγους και δηλώνω/-ουμε εν πλήρη επίγνωση και βασιζόμενος/-η/-οι στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφαση μου/μας ότι συμφωνώ/-ούμε, συναινώ/-ούμε και παρέχω/-ουμε την ρητή συγκατάθεσή μου/μας.

Γνωρίζω/-ουμε δε το δικαίωμα πρόσβασης μου/-μας στα πιο πάνω δεδομένα, το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία τους καθώς και ανάκλησης της συγκατάθεσής μου/μας οποτεδήποτε.

Τέλος, δηλώνω/δηλώνουμε ότι είμαστε ενήμεροι ότι οι συμμετέχοντες είναι αποκλειστικά υπεύθυνοι για την προσωπική τους υγεία και βεβαιώνουμε ότι η διοργάνωση "GREEK CALISTHENICS & STREET WORKOUT NATIONAL CHAMPIONSHIP 2026", δε φέρει καμιά απολύτως ευθύνη για τυχόν τραυματισμούς στο διαγωνισμό.

ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ

Ημερομηνία

Όνοματεπώνυμο & Υπογραφή A γονέα

Όνοματεπώνυμο & Υπογραφή B γονέα