



## 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 <sup>(1)</sup> :	ΠΟΛΕΜΙΚΗ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
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 <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Είμαι ο πατέρας/μητέρα/κηδεμόνας του/της

Όνομα:			
Επώνυμο:			
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :	Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ή ΑΜΚΑ:		

ο/η οποίος/α κατά το σχολικό έτος 2019-2020 είναι μαθητής/τρια στην Γ' τάξη του <sup>(4)</sup>

και με την παρούσα δηλώνω ότι του/της επιτρέπω να συμμετάσχει στην εκδήλωση της Πολεμικής Αεροπορίας (ΠΑ) «Πτήσεις Μαθητών με Ελικοφόρα πτητικά Μέσα της ΠΑ» η οποία περιλαμβάνει:

1. Διενέργεια Ιατρικών Εξετάσεων πτητικής καταλληλότητας στο Κέντρο Αεροπορικής Ιατρικής (ΚΑΙ) της ΠΑ.
2. Εκπαίδευση στη Σχολή Ικάρων.
3. Πτήση με Αεροσκάφος <sup>(5)</sup> \_\_\_\_\_ της ΠΑ στο αεροδρόμιο Τατοΐου.

Επιπρόσθετα, αποδέχομαι την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που θα συγκεντρωθούν από την ΠΑ αποκλειστικά και μόνο για τη συμμετοχή του τέκνου μου στην εν λόγω εκδήλωση, τα οποία και θα καταστραφούν μετά το πέρας αυτής πλην του Ιατρικού Φακέλου που θα παραμείνει στο Κέντρο Αεροπορικής Ιατρικής «Κ.Α.Ι». Ακόμη δηλώνω ότι παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα ή αξίωση μου, κατά του Ελληνικού Δημοσίου ή των εκπροσώπων του, ή των αρμοδίων οργάνων της Πολεμικής Αεροπορίας, για κάθε ατύχημα ή δυστύχημα που θα μπορούσε να συμβεί κατά τη διάρκεια της εν λόγω εκδήλωσης - πτήσης με το αεροσκάφος της παραγράφου τρία <sup>(3)</sup> της παρούσης.

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) Αναγράφεται το σχολείο φοίτησης
- (5) Απαιτείται θεώρηση της παρούσας από τα ΚΕΠ.