***ΑΘΗΝΑ*:**

 ***ΠΡΟΣ: Κ.Κ.Π.Π.Α*** **Α ΙΤΗΣΗ ΤΟΥ/ΤΗΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ…………………………… Παρακαλώ όπως επιτρέψετε στη

ΟΝΟΜΑ………………………………….. συμμετοχή μου στο Πρόγραμμα

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ…………………… Παραλίας «ΠΙΚ ΠΛΑΖ» για τη θερινή

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ………. Περίοδο του έτους 2017

ΑΜΚΑ…………………

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ………..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ……………………………

EMAIL……………………

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΟΔΟΥ**

ΕΠΩΝΥΜΟ……………………………

ΟΝΟΜΑ…………………………………..

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ……………………

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ……….

ΑΜΚΑ………………… Ο/ Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣΑ

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ………..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ……………………………

EMAIL……………………

ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΑΙΤΟΥΝΤΑ……….

ΑΡ.ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ Ι.Χ…………………….

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο παραπάνω αναφερόμενος αιτών-ούσα δηλώνω ότι κατά τη διάρκεια συμμετοχής μου στο Πρόγραμμα «ΠΙΚ ΠΛΑΖ» : ***1) Θα ακολουθώ όσα ορίζονται από το Κανονισμό Λειτουργίας, 2) Θα παίρνω όλα τα μέτρα για την αυτοπροστασία μου και την προστασία τρίτων από κάθε μορφής κίνδυνο ή ενόχληση.***

 Ο /Η ΔΗΛΩΝ-ΟΥΣΑ