

## Δήλωση συμμετοχής μαθητή

### Στοιχεία μαθητή

Όνομα: .....  
Επώνυμο: .....  
Ημερομηνία γεννήσεως: .....  
Τάξη:.....Τμήμα: .....  
Συμμετοχές (να αναγραφεί ο τίτλος του έργου με το οποίο συμμετάσχει ο μαθητής):  
.....

### Στοιχεία υπεύθυνου εκπαιδευτικού

Όνομα: .....  
Επώνυμο: .....  
Ειδικότητα: .....  
Τηλέφωνο: .....  
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: .....

### Στοιχεία σχολείου

Σχολείο: .....  
Διεύθυνση: .....  
Τηλέφωνο: .....  
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: .....

### Δήλωση κηδεμόνα

Ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/-η .....  
δηλώνω ότι επιτρέπω στον/-η .....,  
του οποίου την κηδεμονία έχω, να λάβει μέρος στον 6<sup>ο</sup> Πανελλήνιο Μαθητικό Διαγωνισμό του 9<sup>ου</sup> Πανελληνίου Συνεδρίου για τον Έλεγχο του Καπνίσματος. Ως εκ τούτου, επιτρέπω την παρουσίαση του έργου του, των στοιχείων του (ονοματεπώνυμο και σχολείο στο οποίο φοιτά) και του σχετικού με το διαγωνισμό υλικού σε όλα τα μέσα τα οποία σχετίζονται με το διαγωνισμό. Επιπλέον, δηλώνω ότι τα έργα του παραπάνω μαθητή αποτελούν πρωτότυπη εργασία και δεν περιλαμβάνουν υλικό το οποίο υπόκειται σε έλεγχο πνευματικών δικαιωμάτων. Αποδέχομαι δε, ότι αν υπάρχει παραβίαση πνευματικών δικαιωμάτων, η επιτροπή του διαγωνισμού δε φέρει καμία ευθύνη και έχει το δικαίωμα αποκλεισμού της παρούσας συμμετοχής.

Ο/η υπογράφων/-ουσα

.....

### Συμπληρωματική δήλωση του μαθητή:

Θα επιθυμούσα τα έργα με τα οποία συμμετέχω στο διαγωνισμό να χρησιμοποιηθούν στο μέλλον σε εκστρατείες ελέγχου του καπνίσματος στην Ελλάδα.

ΝΑΙ

ΟΧΙ