



**ΦΟΡΕΑΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΥ ΔΡΥΜΟΥ ΣΑΜΑΡΙΑΣ**

Ταχ. Δ/ση: Νικολάου Πλαστήρα 10
Ταχ. Κωδ.: 73134, Χανιά
Τηλ.: 28210 – 45570
Fax: 28210 – 59777
e-mail: info@samaria.gr
website: <http://www.samaria.gr>

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΕΘΕΛΟΝΤΗ ΓΙΑ ΤΟ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΕΘΕΛΟΝΤΙΣΜΟΥ 2013**

Αποδέχομαι ότι:

- Θα συμμετάσχω πλήρως σε όλες τις δραστηριότητες εθελοντισμού σύμφωνα με τις υποδείξεις των υπαλλήλων του Φορέα Διαχείρισης Εθνικού Δρυμού Σαμαριάς τις οποίες και θα ακολουθώ πιστά και απαρέγκλιτα.
- Ο Φορέας Διαχείρισης Εθνικού Δρυμού Σαμαριάς δύναται να διακόψει την συμμετοχή μου στο πρόγραμμα αν παρεκκλίνω από τις υποδείξεις των στελεχών του.
- Οφείλω να αναφέρω τυχόν πρόβλημα υγείας που έχω και να στείλω ιατρική εξέταση ή βεβαίωση υγείας αν κριθεί απαραίτητο.
- Σε περίπτωση οποιουδήποτε προβλήματος, ειδοποιώ **ΑΜΕΣΑ** μέσω του ασύρματου πομποδέκτη που έχει χρεωθεί στην Ομάδα μου. Έχω ενημερωθεί ότι ο αριθμός κλήσης έκτακτης ανάγκης και από κινητό είναι το **112**.
- Κάθε δραστηριότητα γίνεται **ΠΑΝΤΑ** ομαδικά και δεν κινούμαι – ενεργώ **ΠΟΤΕ** ατομικά.
- Απαγορεύεται αυστηρά κάθε μετακίνηση μου εκτός του κυρίως μονοπατιού.
- Οι ομάδα μου **ΠΑΝΤΑ** και σε οποιαδήποτε μετακίνηση, υποχρεούται να φέρει τον ασύρματο πομποδέκτη που έχει προμηθεύει ο Φορέας Διαχείρισης Εθνικού Δρυμού Σαμαριάς.
- Κάθε παρέκκλιση από τους παραπάνω κανόνες συνεπάγεται και την αυτόματη λήξη της ιδιότητας μου ως εθελοντή.
- Απαλλάσσω τον Φορέα Διαχείρισης Εθνικού Δρυμού Σαμαριάς από κάθε κατηγορία ή προσφυγή για κλοπή, τραυματισμό ή θάνατο που μπορεί να προκύψει από μετακίνηση ή δραστηριότητα κατά τη διάρκεια του προγράμματος.

Για όλα τα παραπάνω ενημερώθηκα αναλυτικώς και προφορικώς πριν την είσοδό μου στον Εθνικό Δρυμό Σαμαριάς και δηλώνω υπεύθυνα ότι τα αποδέχομαι πλήρως.

Ονοματεπώνυμο

Υπογραφή

Ημερομηνία