



Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego
uczestnika zajęć jazdy konnej
Stajni Pałac Runowo „TAX” s.c.

Ja, niżej podpisany.....(imię i nazwisko rodzica/opiekuna) oświadczam, że nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne do uprawiania przez mojego syna/ córkę..... PESEL DZIECKA jazdy konnej i jestem świadomy(a) ryzyka wypadków mogących zaistnieć w trakcie obchodzenia się z końmi oraz zajęć jazdy konnej, wynikających ze specyfiki tego sportu. Wyrażam zatem zgodę na uczęszczanie na zajęcia z jazdy konnej w Stajni Pałac Runowo. Równocześnie oświadczam, iż wraz z dzieckiem zapoznałam/łem się z Regulaminem Stajni oraz Ujeżdżalni Stajni Pałac Runowo. W razie konieczności wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika zajęć jeździeckich (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

Wyrażam / nie wyrażam (niepotrzebne skreślić) zgodę na robienie zdjęć i nagrań audio wizyjnych mojemu dziecku w celu zamieszczenia ich w galerii z danej imprezy na stronach www i materiałach marketingowych ośrodka.

W celach organizacyjnych i informacyjnych można skontaktować się ze mną poprzez dane kontaktowe:

tel.....mail:.....

miejsce, data

.....

podpis

.....