

Formularz zgłoszeniowy

Sekcja Jeździecka/zajęcia jeździeckie

Stajnia Pałac Runowo

„TAX” s.c. Runowo 23, 76-230 Potęgowo



Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego uczestnika Sekcji Jeździeckiej lub zajęć jazdy konnej

Imię i Nazwisko:

Imię dziecka:

Data urodzenia dziecka:

Adres:

e-mail:

telefon:

Czy uczestnik jeździł konno?

TAK NIE

Jeśli tak to ile lat/miesięcy?

Zgłoszenie należy przekazać podczas zajęć lub mailowo biuro@runowo.pl
www.runowo.pl, tel: +48 602 445 113 lub + 48 501 385 301

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 oraz zajęć Sekcji Jeździeckiej 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 Sekcji Jeździeckiej (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 zgody na robienie zdjęć 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 zawarte w formularzu lub

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

miejsowość, data

podpis

.....

.....