



Stowarzyszenie „Spalski Hubertus Jeździecki”

NIP: 7732479632

REGON: 365299520

Bank Santander: 40 1090 2705 0000 0001 3329 4106

Informujemy o obowiązku wyrażenia zgody na udział w szkoleniu/konsultacjach, które obarczone jest ryzykiem zaistnienia nieszczęśliwych wypadków takich jak: potłuczenia, otarcia, zwichnięcia siniaki itp. Z uwagi na ten fakt, prosimy o wypełnienie poniższego druku. W przypadku braku wyrażenia zgody, Uczestnik nie będzie dopuszczony do udziału w imprezie jeździeckiej.

OŚWIADCZENIE JEŹDZCA (wypełniają wyłącznie osoby pełnoletnie)

Ja legitymujący/a się

dokumentem tożsamości.....

(Rodzaj, seria i nr dokumentu)

Oświadczam, że w dniach.....:

- uczestnicząc w szkoleniu/konsultacjach biorę na własną odpowiedzialność ewentualne następstwa nieszczęśliwych wypadków, które zostaną spowodowane moją jazdą konną lub powożeniem pojazdami zaprzęgowymi;
- biorąc udział w szkoleniu/konsultacjach czynię to na własną odpowiedzialność i nie będę wnosił/a żadnych roszczeń z tytułu ewentualnych nieszczęśliwych wypadków;
- podczas uczestnictwa w szkoleniu/konsultacjach nie jestem pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających zabronionych Polskim prawem;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie, moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia szkolenia/konsultacji;
- mam zdolność do czynności prawnych.

.....

(Data i podpis)

- zaznaczyć