



Baranówko, dn.:

Oświadczenie dotyczące udziału w zajęciach w Fundacji Stworzenia Pana Smolenia

Imię i nazwisko:

tel.:, tel. osoby do kontaktu:

Adres:

Niniejszym oświadczam, że zdaję sobie sprawę z ryzyka związanego z:

TAK NIE kontaktem z koniem i jego obsługą *,

TAK NIE pomocą w zajęciach hipoterapii, hipoterapią,

TAK NIE jazdą konną w ośrodku i w terenie,

TAK NIE nauką podstaw wołyżerki,

TAK NIE powożenia

na terenie i poza terenem Fundacji Stworzenia Pana Smolenia i nie będę rościł pretensji w związku z mogącymi zdarzyć się nieszczęśliwymi wypadkami.

Oświadczam, że nie otrzymałem przeciwwskazań lekarskich do uprawiania jazdy konnej.

Wyrażam zgodę do nieodpłatnego rozpowszechniania wizerunku (zdjęć), wywiadów i nagrań w materiałach informacyjno-promocyjnych, służących promocji Fundacji:

TAK NIE ze mną

TAK NIE z moim dzieckiem/podopiecznym (*dotyczy osób niepełnoletnich*).

Zgoda nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie oraz obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności w: plakatach, ulotkach, broszurach, folderach oraz Internecie.

Potwierdzam, że zapoznałam(em) się z Regulaminem Ośrodka Fundacji Stworzenia Pana Smolenia i akceptuję jego postanowienia. Regulamin otrzymałam/-am do wglądu, poinformowano mnie, że jest on dostępny także w Biurze Fundacji oraz na stronie internetowej.

Podpis

(czytelnie)

Podpis

rodzica/opiekuna.....

(dot. osób niepełnoletnich, czytelnie)

* - proszę oznaczyć właściwe pole wyboru.