

ZGODA RODZICÓW  
NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH JAZDY KONNEJ

Ja niżej podpisana / podpisany \* ..... wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki / mojego syna \* ..... w zajęciach półkolonii oraz jazdy konnej w Stajnia „Jeździecki azyl”, zdając sobie sprawę z ryzyka związanego z uprawianiem jazdy konnej i czynnościach wykonywanych przy koniu oraz ewentualnych następstw nieszczęśliwych wypadków z tym związanych.

Przyjmuję do wiadomości, że pomimo starań opiekunów w zapewnieniu najwyższych standardów bezpieczeństwa:

- koń to zwierzę z natury płochliwe, może w każdej chwili niespodziewanie ponieść, odskoczyć, bryknąć, wierzgnąć, co grozi upadkiem z konia lub z koniem ;
- koń to zwierzę silne i ciężkie, jest w stanie pociągnąć człowieka za sobą, przygnieść go do ściany, ogrodzenia lub drzewa, nadepnąć go, uderzyć go głową lub ogonem
- koń może podczas jazdy potknąć się i przewrócić wraz z jeźdźcem ;
- koń bywa zmęczony, zdenerwowany, co może poskutkować kopnięciem, ugryzieniem, przygnieceniem do ściany lub ogrodzenia ;
- na zachowanie konia mogą mieć wpływ: pogoda, inne zwierzęta, ludzie, teren ;
- wskazane wyżej zachowania konia mogą spowodować zniszczenie mienia, uszkodzenie ciała, chorobę lub śmierć uczestnika jazdy lub innej osoby ;
- wskazanych wyżej zachowań konia, instruktor / pracownik nie jest w stanie przewidzieć ani im zapobiec ;
- w przypadku wyjścia na spacer do lasu, jazda konna odbywać będzie się również poza terenem ośrodka, co uznawane jest za teren odległy od lekarzy, szpitali i innej pomocy medycznej.

Oświadczam, że zapoznałam / zapoznałem \* się z Regulaminem Stajnia „Jeździecki azyl” i moje dziecko jest zobowiązane go przestrzegać oraz stosować się do poleceń instruktora i pracowników.

Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę materialną odpowiedzialność za szkody spowodowane przez moje dziecko w sposób zawiniony. Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o fakcie, że właściciel, ani pracownicy ośrodka nie ponoszą odpowiedzialności za prywatne rzeczy podopiecznych.

Oświadczam że, moje dziecko nie posiada przeciwwskazań lekarskich do uprawiania jazdy konnej.

.....  
( data i podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

\*) niepotrzebne skreśli