



.....dnia.....

## KARTA INFORMACYJNA

**nazwisko** .....

**imiona** .....

data urodzenia..... wzrost..... waga.....

**kontakt** .....

**komórka** .....

**e-mail** .....

Wyrażam zgodę na przechowywanie moich danych osobowych w dokumentacji podopiecznych ośrodka jazdy konnej i hipoterapii.

Ja, niżej podpisany(a)..... wyrażam zgodę na jazdę konną w czasie pobytu na terenie Stajni Rudnik Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do uprawiania rekreacyjnej jazdy konnej. Oświadczam, iż w przypadku jakiegokolwiek urazu, spowodowanego upadkiem z konia w trakcie nauki, nie będę rościć żadnych pretensji do osoby prowadzącej zajęcia nauki jazdy konnej, zdając sobie sprawę z ryzyka związanego z uprawianiem jazdy konnej i czynnościach wykonywanych przy koniu oraz następstw nieszczęśliwych wypadków z tym związanych.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- 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 skutkować 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 / pomocnik nie jest w stanie przewidzieć ani im zapobiec
  - jazda konna odbywa się również na terenach odległych od lekarzy, szpitali i innej pomocy medycznej
- Oświadczam, że zapoznałam/ ~łem się z Regulaminem Ośrodka i zobowiązuję się go przestrzegać oraz stosować się do poleceń instruktora i pracowników. Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę materialną odpowiedzialność za szkody spowodowane przeze mnie w sposób zawiniony.

.....

/podpis rodzica/opiekuna prawnego/