

ELBEST SP. Z O.O. Oddział Wawrzkowizna
ul . 1 Maja 63
97-400 Bełchatów

OŚWIADCZENIE - JAZDA KONNA W STAJNI WAWRZKOWIZNA

Ja niżej podpisana/podpisany.....
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

Oświadczam, że jestem świadomy ryzyka związanego z uprawianiem rekreacyjnej jazdy konnej, czynności wykonywanych przy koniu oraz nieszczęśliwych wypadków z tym związanych.

Wyrażam zgodę na uczestniczenie w zajęciach rekreacyjnej jazdy konnej w Stajni Wawrzkowizna mojego dziecka.....

(imię nazwisko dziecka)

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Koń to zwierzę z natury płochliwe, może więc w każdej chwili niespodziewanie ponieść, odskoczyć, bryknąć, wierzgnąć, co grozi upadkiem konia lub razem z koniem
2. Koń to zwierze duże, silne i ciężkie, jest w stanie pociągnąć człowieka za sobą, przygnieść go do ściany, ogrodzenia , nadepnąć , uderzyć głową
3. Koń podczas jazdy może potknąć się i wyrzucić razem z jeźdźcą
4. Koń bywa zmęczony, zdenerwowany, co może skutkować kopnięciem, ugryzieniem, przygnieceniem do ściany lub ogrodzenia
5. Na zachowanie konia mogą mieć wpływ: pogoda, inne zwierzęta, ludzie oraz teren w jakim się znajduje
6. Wskazane powyżej zachowania konia mogą spowodować : zniszczenia mienia, uszkodzenia ciała, chorobę lub śmierć uczestnika jazdy konnej lub innej osoby
7. Wymienionych powyżej zachowań konia instruktor jazdy konnej nie jest w stanie przewidzieć, ani też im zapobiec

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

.....
(czytelny podpis)

Telefon kontaktowy

.....