



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.