

**Zgoda na uczestnictwo w zajęciach jazdy konnej
Klubu Jeździeckiego Fundacji Fun Farma**

Ja niżej podpisana/podpisany*
wyrażam wolę uczestnictwa / wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego
dziecka*

w zajęciach jazdy konnej w Klubie Jeździeckim Fundacji Fun Farma zdając sobie sprawę z ryzyka związanego z uprawianiem jazdy konnej i czynnościach wykonywanych przy koniu oraz następstw nieszczęśliwych wypadków z tym związanych. Uczestnicy zajęć powinni mieć aktualne ubezpieczenie NNW obejmujące jazdę konną.

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, nadepnąć, uderzyć głową lub ogonem
- koń może podczas jazdy potknąć się i przewrócić wraz z jeźdźcem
- zdenerwowany koń może kopnąć lub ugryźć
- na zachowanie konia mogą mieć wpływ: pogoda, inne zwierzęta, ludzie, teren
- wskazane wyżej zachowania konia mogą spowodować zniszczenie mienia, uszkodzenia ciała, chorobę lub śmierć uczestnika jazdy lub innej osoby
- wskazanych wyżej zachowań konia instruktor / pracownik nie jest w stanie przewidzieć ani im zapobiec

Oświadczam, że znam Regulamin Klubu Jeździeckiego i zobowiązuję się/moje dziecko jest zobowiązane* go przestrzegać oraz stosować się do poleceń instruktorów i pracowników.

Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone w sposób zawiniony.

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

Numer telefonu do kontaktu:

.....
data i podpis
uczestnik zajęć / rodzic lub prawny opiekun dziecka*

*niepotrzebne skreślić