



**Załącznik nr 2-Karta jeźdźca niepełnoletniego
do Regulaminu Ośrodka Jazdy Konnej
prowadzonego przez:
Bonifratrska Fundacja Dobroczynna
Zakład Aktywności Zawodowej,
Konary 21, 32-040 Świątniki Górne**

Karta jeźdźca niepełnoletniego

Uczestnik jazd

Imię..... Nazwisko.....

data urodzenia..... PESEL.....

Telefon (jeżeli posiada).....e-mail.....

Adres korespondencyjny.....

Oświadczenie

Ja....., legitymujący(a) się dowodem osobistym: seria.....,
o numerze..... oświadczam, że jestem prawnym opiekunem.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach jeździeckich
organizowanych przez Bonifratrską Fundację Dobroczynną - Zakład Aktywności Zawodowej w
Konarach 21, 32-040 Świątniki Górne.

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Ośrodka i w pełni go akceptuję.

Jestem świadomy zagrożeń związanych z końmi i jazdą konną, oraz nieodpowiednim strojem jeźdźca,
uczestniczącego w zajęciach jeździeckich (np. upadek, kopnięcie, ugryzienie, poważne urazy-
złamania, zwichnięcia, wstrząśnienie mózgu, utrata życia i zdrowia).

Oświadczam, że nie ma medycznych przeciwwskazań do jazdy konnej.

W razie jakiegokolwiek wypadku lub urazu oświadczam, iż nie będę pociągał Ośrodka prowadzonego
przez Bonifratrską Fundację Dobroczynną-Zakład Aktywności Zawodowej oraz jej pracowników i
osób prowadzących jazdy konne do odpowiedzialności prawnej i finansowej.

Przyjmuję do wiadomości, iż zajęcia prowadzone są przez instruktorów jazdy konnej lub
wykwalifikowanego i/lub osobę posiadającą odpowiednią wiedzę i doświadczenie. Akceptuję fakt, iż
w zajęciach uczestniczyć może przeszkolony wolontariusz, który prowadzi konia, prowadzi lonżę i
pomaga w czyszczeniu i oporządzeniu konia oraz pomaga wykonywać ćwiczenia na koniu.

Biorę odpowiedzialność na dojazd..... na zajęcia jeździeckie i powrót z
nich do domu. Jestem świadom/a, że Bonifratrska Fundacja Dobroczynna - Zakład Aktywności
Zawodowej nie ponosi odpowiedzialności za osoby przebywające na terenie stajni poza godziną zajęć
jeździeckich, na którą są zapisane.

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i jeźdźca danych osobowych dla potrzeb Bonifratrskiej Fundacji
Dobroczynnej-Zakład Aktywności Zawodowej zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych
Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) oraz zgadzam się na wysyłanie materiałów
reklamowych związanych z ofertą wyżej wymienionych organizacji.”

.....
(data i podpis opiekuna prawnego jeźdźca)