

OŚWIADCZENIE JEŹDZCA

Ja, niżej podpisany(a), legitymujący(a) się dowodem osobistym seria nr oświadczam, że nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne do uprawniania przeze mnie jazdy konnej oraz że zostałem(am) pouczony(a) o zasadach bezpieczeństwa obowiązujących w Ośrodku Jeździeckim „Pałac Pacółtowo”, a także zapoznałem(am) się z się ze wszystkimi obowiązującymi na terenie Ośrodka regulaminami, które w pełni akceptuję i zobowiązuje się przestrzegać.

Jestem świadomy(a) ryzyka, wynikającego ze specyfiki tego sportu i wypadków mogących zaistnieć w trakcie obchodzenia się końmi oraz zajęć jazdy konnej.

W celach organizacyjnych i informacyjnych można się ze mną kontaktować poprzez:

E-mail:

Tel.

Zgodnie z ustawą z dnia 28 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz 296 z późn. zm) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gospodarstwo Pacółtowo Sp. z o. o. – właściciela Ośrodka Jeździeckiego „Pałac Pacółtowo”, z siedzibą: Pacółtowo 2 (kod 14-107 Gierzwałd) w celu i zakresie niezbędnym do prowadzenia zajęć jazdy konnej.

.....
(miejscowość)

dn.....
(podpis)