

ÓŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO MAŁOLETNIEGO

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

Wyrażam zgodę na uczęszczanie małoletniego na zajęcia jazdy konnej w Ośrodku Jeździeckim Pałac Pacółtowo.

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)