

PROHLÁŠENÍ

Jméno a příjmení dítěte

Adresa:

Datum narození

Prohlašuji, že:

- jsem srozuměna s možným rizikem úrazu při ošetřování, práci, výcviku a jízdě na koni a veškerých dalších činnostech provozovaných v areálu „Ranče Na Špici“ i mimo něj (koně jsou pojištěny, pokud způsobí nějakou škodu, ale nelze pojistit jezdce na koni, to už musí mít každé pojištění své)
- tyto výše uvedené činnosti budou děti provozovat na vlastní nebezpečí
- jsem byl/a upozorněn/a na bezpečnostní pokyny s výše uvedenou činností související, zvláště pak na použití bezpečnostní přilby a vhodné obuvi

Dále:

- souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti. Zavazuji se při převzetí dítěte z pobytu a po předložení dokladu o zaplacení regulačního poplatku, tato ošetření uhradit.

U osob mladších 18 let prohlášení jako projev souhlasu podepíše zákonný zástupce.

V dne

Podpis zákonného zástupce