

## ZGODA RODZICA NA UCZESTNICTWO DZIECKA W ZAJĘCIACH NAUKI JAZDY KONNEJ

1. Ja, niżej podpisany/podpisana **wyrażam zgodę** na uczestnictwo mojego dziecka:  
IMIĘ I NAZWISKO .....  
DATA URODZENIA.....  
PESEL.....

w zajęciach nauki jazdy konnej prowadzonych w **Fundacji Dzieci Wuja Toma**  
**ul.Sosnowa 15, 42-274 Aleksandria Druga.**

Zajęcia prowadzone są przez instruktora posiadającego kompetencje w postaci uprawnień instruktora rekreacji ruchowej ze specjalnością jazda konna.

2. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem siebie oraz w/w dziecko z **Regulaminem Fundacji Dzieci Wuja Toma** i akceptuję zawarte tam zapisy.

3. Oświadczam, że moje w/w dziecko **jest zdolne (nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych)** do uprawiania jazdy konnej.

\*W razie wątpliwości niezbędna jest konsultacja lekarska we własnym zakresie.

4. Oświadczam, że jestem świadoma/świadom ryzyk związanych z pielęgnacją koni i wyrażam zgodę na czynności pielęgnacyjne wykonywane przez moje dziecko.

5. Zdaję sobie sprawę, że jazda konna jest sportem niebezpiecznym i akceptuję ryzyko ewentualnego nieszczęśliwego wypadku.

**6. Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\***, aby zdjęcia mojego dziecka i filmy z jego udziałem robione podczas zajęć oraz przygotowania koni do jazdy zostały wykorzystane w celach promocyjnych na stronie Fundacji Dzieci Wuja Toma i/lub na profilu Fundacji na Facebooku i/lub innych mediach społecznościowych (Instagram, itp.).

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis rodziców lub  
prawnych opiekunów)

\*niepotrzebne skreślić