*Oświadczenie o braku przeciwwskazań do uprawiania jazdy konnej*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach jeździeckich stajni Sielanka. Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uprawianie jazdy konnej w stopniu

zarówno rekreacyjnym, jak i wyczynowo-sportowym.

Oświadczam również, że zdaję sobie sprawę z ryzyka, które wiąże się z tym

sportem oraz, że dziecko uczestniczy w zajęciach szkółki jeździeckiej tylko i wyłącznie

na moją odpowiedzialność.

\* TAK / NIE - Zezwalam również na przetwarzanie danych osobowych dziecka

(Tylko do spraw związanych z uczęszczaniem na zajęcia takich jak np. umieszczanie wizerunku twarzy na stronie w celach promocyjnych).

\* Zamieszkały(a) ...............................................................

\* Miejscowość, data...........................................................

\* Telefon ........................................

 (podpis rodzica / opiekuna)

 ...............................................................

-

*Zgoda na uczęszczanie na zajęcia grupowe*

Chcę zapisać swoje dziecko ..............................................................................

na zajęcia grupowe odbywające się raz w tygodniu w formie 2 godzinnych lekcji przez miesiąc.

Zobowiązuję się na uiszczenie ustalonej opłaty dostępnej w cenniku na stronie internetowej stajni, najpóźniej do 10 dnia bieżącego miesiąca.

Zobowiązanie ważne jest przez każdy kolejny miesiąc do odwołania / rezygnacji w formie pisemnej.

 (podpis rodzica / opiekuna)

 ...............................................................