

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) .....,  
*Imię i Nazwisko opiekuna*

legitymujący się dowodem osobistym seria ..... nr .....

Oświadczam, że nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne do uprawiania przez  
mojego syna/córki ..... jazdy konnej.  
*Imię i Nazwisko dziecka*

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

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego syna/córki na zajęcia jazdy konnej w Gospodarstwie  
Agroturystycznym „Pod Lasem”

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 Agroturystyczne  
„Pod Lasem” z siedzibą: Piastowo 24, 82-316 Milejewo w celu i zakresie niezbędnym do prowadzenia zajęć  
jazdy konnej. Gospodarstwo Agroturystyczne „Pod Lasem” oświadcza, że nie będzie udostępniało tych danych  
osobom trzecim.

Piastowo, dnia .....

.....  
*Podpis opiekuna*