

Wakacje w siodle Zgłoszenia dziecka

1. Termin turnusu:
2. Dane osobowe dziecka.
 - a) Imię.....Nazwisko.....
 - b) Data i miejsce urodzenia
 - c) **Pesel**
3. Adres zamieszkania:
 - a) ul.
 - b) Kod Miasto
4. Imiona rodziców
5. Tel. kontaktowy (mama) (tata).....
6. e-mail:
7. Dziecko posiada umiejętności jeździeckie:
 - a. lonża,
 - b. jazda samodzielna; stęp/ kłus/ galop (niepotrzebne skreślić),
 - c. Nigdy nie jeździło konno.
8. Informacja rodziców o stanie zdrowia dziecka:
 - a. dolegliwości i objawy które mogą wystąpić u dziecka (niepotrzebne skreślić): omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, lęki nocne, inne.....
9. Na jakie pokarmy i leki dziecko jest uczulone:
 - a.
10. Czy dziecko na coś choruje: padaczka, cukrzyca, astma, inne:
 - a.
11. Czy dziecko przyjmuje jakieś leki: **NIE** **TAK:**
 - Nazwa leku.....
 - Dawkowanie
 - Czas podania.....
12. Inne uwagi o zdrowiu dziecka:

Oświadczenie

I. Niniejszym wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach z jazdy konnej terenie **Gospodarstwa Agroturystycznego Maciejówka** mojego syna/córkę/podopiecznego (imię i nazwisko) oraz zapoznałem/łam się z regulaminem stajni i wakacji w siodle. Oświadczam, że małoletni nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania rekreacyjnej jazdy konnej. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka, przez Ewelinę Mróz lub/i Krystiana Mróz. Oświadczam, iż przysługuje mi władza rodzicielska/pieczą nad małoletnim.

III. Oświadczam, że małoletni został pouczony o zasadach bezpieczeństwa obowiązujących na terenie Gospodarstwo Agroturystyczne Maciejówka w Opaleniu, a także zapoznano go z regulaminem Szkoły Jeździeckiej i wytłumaczono mu jego zapisy.

IV. Oświadczam, że małoletni został pouczony o zasadach i poinstruowany o technice jazdy konnej. Udzielono małoletniemu niezbędnych informacji dotyczących zachowań koni.

V. Jestem świadom-y/-a, że nawet przy rekreacyjnym uprawieniu jeździectwa konnego istnieje ryzyko poważnego urazu jak przy uprawianiu każdego sportu. Zobowiązuję się do ścisłego przestrzegania poleceń osób prowadzących zajęcia oraz przestrzegania regulaminów. Zobowiązuję się zapewnienia małoletniemu odzieży ochronnej i odpowiedniej do jazdy konnej.

VI. Oświadczam, iż małoletni został pouczony o tym, że w przypadku wystąpienia urazów, bólów lub innych niepokojących sytuacji dotyczących mojego organizmu jest on zobowiązany niezwłocznie poinformować o tym osobę prowadzącą zajęcia. Małoletni jest świadomy, iż w przypadku niepokojącego zachowania zwierzęcia na natychmiast przerwać jazdę i wezwać pomoc osoby prowadzącej zajęcia.

VII. Wyrażam zgodę na pobyt małoletniego w pomieszczeniach przynależnych do szkoły jeździeckiej celem przyuczenia małoletniego do opieki nad koniem oraz konserwacji wyposażenia jeździeckiego.

VIII. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych małoletniego w postaci imienia i nazwiska oraz adresu przez administratora - Ewelinę Mróz prowadzącą działalność gospodarczą Gospodarstwo Agroturystyczne Maciejówka (ul. Józefa Czyżewskiego 31, 83-136 Opalenie) – na potrzeby realizacji umowy o świadczenie usług rekreacyjnych. Nadto wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ewelinę Mróz mojego wizerunku na potrzeby promocji i marketingu usług administratora.

.....
Podpis, data, miejscowość,

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i wizerunku obecnie i w przyszłości przez Gospodarstwo Agroturystyczne Maciejówka Ewelina Mróz (zgodnie z przepisami Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. 2018 poz. 1000.) – w celach związanych z działalnością i promocją gospodarstwa.