



---

Kwidzyn, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(PESEL)

.....  
(tel. kontaktowy)

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a .....(imię i nazwisko) wyrażam zgodę i chęci na naukę jazdy konnej pod opieką instruktora jednocześnie oświadczam, że jestem świadom, iż:

- koń to zwierze płochliwe, silne i w każdej chwili może niespodziewanie zareagować tj. zrzucić jeźdźca, pociągnąć go za sobą, nadepnąć go, przygnieść etc.
- zachowań konia jeździec, instruktor nie jest w stanie przewidzieć,
- wskazane wyżej zachowania konia mogą spowodować zniszczenie mienia, uszkodzenie ciała, chorobę lub śmierć uczestnika jazdy lub innej osoby,
- jazda konna odbywa się również na terenach odległych od lekarzy, szpitali i innej pomocy medycznej.

Zapoznałem/am się z regulaminem ośrodka i użytkowania hali.

**Zaleca się indywidualne, imienne zawarcie umowy ubezpieczenia NNW,**  
**ubezpieczenie jest dobrowolne, ale ze względu na zdarzające się wypadki zaleca się jego zawarcie.**

.....