

**WNIOSEK  
RODZICÓW/OPIEKUNÓW O SKIEROWANIE DZIECKA  
NA KURS NAUKI JAZDY KONNEJ**

**Organizator kursu:** Tereny Rekreacyjno – Wypoczynkowe „Miłosna” spółka z o.o.  
**Adres organizatora i miejsce kursu:** 82-500 Kwidzyn, ul. Miłosna 18

Termin kursu: .....

Imię i nazwisko uczestnika .....

Data i miejsce urodzenia ..... Pesel .....

Adres zamieszkania:.....

Imię i nazwisko matki/opiekunki .....

Adres: ..... Tel. ....

Imię i nazwisko ojca/opiekuna .....

Adres: .....Tel. ....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w kursie nauki jazdy konnej organizowanym przez Spółkę Tereny Rekreacyjno-Wypoczynkowe „Miłosna”.  
Potwierdzam prawdziwość wszystkich danych zawartych w niniejszym wniosku.

**Do wniosku załączam potwierdzenie opłacenia zadatku w wysokości 100 zł, który jest warunkiem dokonania rezerwacji na dany termin.**

.....  
Podpis rodzica /opiekuna

## ZGODA NA NAUKĘ JAZDY KONNEJ

Kwidzyn, dnia .....

.....

(imię i nazwisko)

.....

(PESEL)

.....

(tel. kontaktowy)

## OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA

Ja niżej podpisany/a .....(imię i nazwisko rodzica/  
opiekuna) wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka .....(imię i  
nazwisko dziecka) na naukę jazdy konnej pod opieką instruktora jednocześnie oświadczam, że jestem  
świadomy, 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, pracownik (osoba z koniem obcująca) 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.)**

.....



## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ PUBLIKOWANIE WIZERUNKU

Kwidzyn, dnia .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka w postaci : imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer dowodu osobistego, numer telefonu kontaktowego, PESEL przez Tereny Rekreacyjno- Wypoczynkowe „Miłosna” spółka z o.o. w celu zawarcia umowy i skierowania dziecko na kurs nauki jazdy konnej.

Inspektor Ochrony Danych Osobowych w TR-W „Miłosna”

Żaklina Chełstowska - Woźniak poinformowała mnie, że moja zgoda jest dobrowolna i może zostać cofnięta lub zmieniona w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e mail na adres [biuro.milosna@gmail.com](mailto:biuro.milosna@gmail.com)., Zostałem poinformowany, że moje dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego oraz, że nie jestem profilowany.

Ja niżej podpisana/y ..... (imię i nazwisko) wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka na portalu społecznościowym oraz w mediach lokalnych w celu promocji spółki.

.....

podpis rodzica / opiekuna

**MIŁOSNA**  
TERENY REKREACYJNO-WYPOCZYNKOWE



**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA O BRAKU PRZECIWSKAZAŃ DO JAZDY  
KONNEJ**

Kwidzyn, dnia .....

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....

(adres )

.....

( tel. kontaktowy)

**DANE UCZESTNIKA KURSU**

.....

( imię i nazwisko dziecka)

.....

(adres)

.....

**PESEL**

Niniejszym oświadczam, że nie istnieją żadne przeciwwskazania do udziału mojego dziecka w kursie nauki jazdy konnej pt. „Ferie w siodle”. Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie choruje i nie ma stwierdzonych alergii.

.....

(czytelny podpis rodzica/ opiekuna)

