**OŚWIADCZENIE PONOSZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI PRZEZ RODZICÓW**

Ja, niżej podpisana/y …………………………………………… jako rodzic/opiekun prawny oświadczam, że nie są mi znane żadne przeciwskazania zdrowotne do uprawiania przez moją/mojego córkę/syna …………………………………………… jazdy konnej i jestem świadoma/y ryzyka wypadków mogących zaistnieć w trakcie obchodzenia się z końmi oraz zajęć jazdy konnej, wynikających ze specyfiki tego sportu. Zapoznałam/em się z regulaminem stajni.   
Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojej córki/syna na zajęcia z jazdy konnej i **ponoszę pełną odpowiedzialność za wszystkie nieszczęśliwe wypadki** spowodowane na terenie stajni lub w trakcie trwania zajęć jazdy konnej z udziałem mojego dziecka.  
W celach organizacyjnych i informacyjnych można się ze mną skontaktować poprzez:

Email:……………………………… Tel:………………………………

……………………………………... …………………………………...  
 (miejscowość i data) podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zajęć jazdy konnej (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)).

**OŚWIADCZENIE PONOSZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI PRZEZ RODZICÓW**

Ja, niżej podpisana/y …………………………………………… jako rodzic/opiekun prawny oświadczam, że nie są mi znane żadne przeciwskazania zdrowotne do uprawiania przez moją/mojego córkę/syna …………………………………………… jazdy konnej i jestem świadoma/y ryzyka wypadków mogących zaistnieć w trakcie obchodzenia się z końmi oraz zajęć jazdy konnej, wynikających ze specyfiki tego sportu. Zapoznałam/em się z regulaminem stajni.   
Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojej córki/syna na zajęcia z jazdy konnej i **ponoszę pełną odpowiedzialność za wszystkie nieszczęśliwe wypadki** spowodowane na terenie stajni lub w trakcie trwania zajęć jazdy konnej z udziałem mojego dziecka.  
W celach organizacyjnych i informacyjnych można się ze mną skontaktować poprzez:

Email:……………………………… Tel:………………………………

……………………………………... …………………………………...  
 (miejscowość i data) podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zajęć jazdy konnej (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)).