



OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH JAZDY KONNEJ

Ja niżej podpisana / podpisany*

wyrażam chęć uczestnictwa w zajęciach jazdy konnej w „Ogrodzie Zwierza”, zdając sobie sprawę z ryzyka związanego z uprawianiem jazdy konnej i czynnościach wykonywanych przy koniu oraz następstw nieszczęśliwych wypadków z tym związanych.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- koń to zwierzę z natury płochliwe, może w każdej chwili niespodziewanie ponieść, odskoczyć, bryknąć, wierzgnąć, co grozi upadkiem z konia lub z koniem ;
- koń to zwierzę silne i ciężkie, jest w stanie pociągnąć człowieka za sobą, przygnieść go do ściany, ogrodzenia lub drzewa, nadepnąć go, uderzyć go głową lub ogonem ;
- koń może podczas jazdy potknąć się i przewrócić wraz z jeźdźcem ;
- koń bywa zmęczony, zdenerwowany, co może skutkować kopnięciem, ugryzieniem, przygnieceniem do ściany lub ogrodzenia ;
- na zachowanie konia mogą mieć wpływ: pogoda, inne zwierzęta, ludzie;
- wskazane wyżej zachowania konia mogą spowodować zniszczenie mienia, uszkodzenie ciała, chorobę lub śmierć uczestnika jazdy lub innej osoby ;
- wskazanych wyżej zachowań konia instruktor / pracownik nie jest w stanie przewidzieć ani im zapobiec ;
- jazda konna odbywa się również na terenach odległych od lekarzy, szpitali i innej pomocy medycznej.

Oświadczam, że zapoznałam / zapoznałem* się z Regulaminem „Ogrodu Zwierza” i zobowiązuje się go przestrzegać oraz stosować się do poleceń instruktora i pracowników. Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę materialną odpowiedzialność za szkody spowodowane w sposób zawiniony. Oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań lekarskich do uprawiania jazdy konnej.

..... (data i czytelny podpis)

*) niepotrzebne skreślić