



Zachodniopomorski
Uniwersytet Technologiczny
w Szczecinie

Akademicki Ośrodek Jeździecki

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y jestem prawnym opiekunem

.....

I oświadczam, że moje dziecko jest ubezpieczone i zdrowe w konsekwencji czego może uczestniczyć w zajęciach jazdy konnej oraz innych zajęciach w AOJ ZUT w Szczecinie.

Jednocześnie jestem świadoma/y niebezpieczeństwa wynikającego z kontaktów z końmi i jazdy konnej, a w razie wypadku nie będę miała/miał żadnych roszczeń do Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie, Akademickiego Ośrodka Jeździeckiego.

.....

Data i podpis opiekuna/rodzica

.....

Data i podpis instruktora

nr telefonu do rodziców/opiekuna prawnego

.....