

Szczecin, dn.:

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....
.....
(Telefon kontaktowy)

**Kierownik
Akademickiego Ośrodka
Jeździeckiego ZUT w Szczecinie
ul. Junacka 21-25, 71-494 Szczecin**

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Klubu Jeździeckiego Akademickiego Ośrodka Jeździeckiego ZUT w Szczecinie. Oświadczam iż zapoznałem się z Regulaminem Klubu i będę stosował się do postanowień w nich zawartych.

Dodatkowe informacje (wymienić posiadane odznaki, wymienić zawody w których brałaś/eś udział):

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis)



OŚWIADCZENIE

(wypełniają wyłącznie osoby pełnoletnie)

Ja legitymujący/a się
dokumentem tożsamości.....
(Rodzaj, seria i nr dokumentu)

Oświadczam, że:

- korzystając z usług Akademickiego Ośrodka Jeździeckiego, Klubu Jeździeckiego Akademickiego Ośrodka Jeździeckiego ZUT w Szczecinie, zwanego dalej Klubem, biorę na własną odpowiedzialność ewentualne następstwa nieszczęśliwych wypadków, które zostaną spowodowane moją jazdą konną, powożeniem pojazdami zaprzęgowymi oraz wszelkimi pracami związanymi z funkcjonowaniem Ośrodka i Klubu;
- biorąc udział w zajęciach (jazda konna, powożenie pojazdami zaprzęgowymi) oraz wykonując inne prace na rzecz AOJ i KJ AOJ ZUT w Szczecinie, czynię to na własną odpowiedzialność i nie będę wnosił/a do AOJ ZUT żadnych roszczeń z tytułu ewentualnych nieszczęśliwych wypadków;
- mam zdolność do czynności prawnych.

.....
(Data i podpis)



Szczecin dn.:.....

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Ja legitymujący/a się
dokumentem tożsamości.....

(Rodzaj, seria i nr dokumentu)

Oświadczam:

- że zezwalam osobie niepełnoletniej, pozostającej pod moją opieką, tj....., na korzystanie z jazd konnych, w tym niezbędną obsługę koni przed i po jeździe oraz branie udziału w pracach związanych z funkcjonowaniem Akademickiego Ośrodka Jeździeckiego, Klubu Jeździeckiego Akademickiego Ośrodka Jeździeckiego ZUT w Szczecinie
- że nie będę wnosił/a do Akademickiego Ośrodka Jeździeckiego, Klubu Jeździeckiego Akademickiego Ośrodka Jeździeckiego ZUT w Szczecinie żadnych roszczeń z tytułu ewentualnych nieszczęśliwych wypadków w/w osoby, związanych z jazdą konną, obsługą koni przed i po jeździe oraz jej udziału w pracach związanych z funkcjonowaniem Akademickiego Ośrodka Jeździeckiego, Klubu Jeździeckiego Akademickiego Ośrodka Jeździeckiego ZUT w Szczecinie
- że mam zdolność do czynności prawnych.

.....
(Data i podpis opiekuna)

