

Závazná prihláška do jazdeckého klubu Agrocontract

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: rodné číslo:.....

Trvalé bydlisko:

Telefón:

Zákonný zástupca:

Telefón zák. zástupcu: e – mail:.....

Prehlásenie zákonného zástupcu:

Súhlasím, aby moje dieťa navštevovalo jazdecký klub Agrocontract v obci Jasová, so zameraním na ošetrovatelstvo koní, výcvik jazdenia na koni a výučbu jazdenia na koči, pod vedením skúseného odborného personálu a zaväzujem sa dodržiavať časový harmonogram a všeobecné pravidlá jazdeckého .

Súčasne sa zaväzujem uhradiť náklady spojené s členstvom a činnosťou môjho dieťaťa v jazdeckom klube vo výške EUR, taktiež sa zaväzujem uhradiť prípadné škody spôsobené mojím dieťaťom na majetku organizátora a na verejnom majetku.

Svojím podpisom beriem na vedomie, že člen jazdeckého klubu, moje dieťa, nie je jazdeckým klubom poistený proti úrazu či krádeži. Zároveň svojím podpisom potvrdzujem, že som si vedomý(-á) toho, že pri vykonávaní jazdenia a základného ošetrovania koní môže byť dieťa vystavené úrazu a taktiež môže byť ohrozený jeho život.

Beriem na vedomie záväznosť tejto prihlášky a súhlasím so Všeobecnými pravidlami jazdeckého klubu, ktoré sú prílohou tejto prihlášky. Uvedené Všeobecné pravidlá jazdeckého klubu sú mi známe, rozumel som im a súhlasím s nimi, čo podpisom tejto prihlášky potvrdzujem.

Ako dotknutá osoba podľa § 7 zák. č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím s možnosťou spracovania uvádzaných osobných údajov na účely organizácie jazdeckého klubu. Ako zákonný zástupca dieťaťa súhlasím so spracúvaním fotografií a iných obrazových záznamov môjho dieťaťa, získaných počas činnosti jazdeckého klubu, na účely propagácie činnosti jazdeckého klubu Agrocontract. Uvedený súhlas je platný až do písomného odvolania.

V, dňa.....

Podpis zákonného zástupcu

Čestné vyhlásenie rodičov o zdravotnom stave dieťaťa

Vyhlasujem, že dieťa.....

Trvale bytom.....

neprejavuje príznaky akútneho ochorenia, a že príslušný orgán verejného zdravotníctva ani ošetrojúci lekár menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie /karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad/. Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie napr. /hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami). Zároveň vyhlasujem, že dieťa netrpí epileptickými záchvatmi, kardiovaskulárnym ochorením, či iným závažným ochorením, pri ktorom sa neodporúča zvýšená pohybová aktivita.

Som si vedomá/ý právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, som si vedomý /á/, že by som sa dopustil /a/ priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z.z o verejnom zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V, dňa

.....
podpis zák. zástupcu

Upozornenie na zdravotný stav dieťaťa

Prekonané choroby:.....

Počas návštevy jazdeckého klubu lieky nesmú byť u dieťaťa, odovzdajte ich označené menom a spôsobom podávania lieku odbornému personálu!

POTVRDENIE

(Nehodiace sa prečiarknite)

Potvrdzujem, že moje dieťa:.....

a/ bude odchádzať z jazdeckého klubu **samé** **v sprievode rodičov**

b/ **je - nie je** alergické / ak áno – uveďte čo vyvoláva alergickú reakciu -----

c/ jazdí na koni **pravidelne** **občas** **nikdy**

e/ absolvovalo jazdecký výcvik na koni **áno** **nie**

V, dňa

.....
podpis zák. zástupcu