

## PROHLÁŠENÍ

**Jméno a příjmení dítěte** .....

**Adresa** .....

**Datum narození** .....

Prohlašuji, že:

jsem srozuměna s možným rizikem úrazu při ošetřování, práci, výcviku a jízdě na koni a veškerých dalších činnostech provozovaných v areálu „Ranče Úsobrno“ i mimo něj (koně jsou pojištěny, pokud způsobí nějakou škodu, ale nelze pojistit jezdce na koni, to už musí mít každé pojištění své)

tyto výše uvedené činnosti budou děti provozovat na vlastní nebezpečí

jsem byl/a upozorněn/a na bezpečnostní pokyny s výše uvedenou činností související, zvláště pak na použití bezpečnostní přilby a vhodné obuvi

Dále:

souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí hl. vedoucího tábora ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti. Zavazuji se při převzetí dítěte z tábora a po předložení dokladu o zaplacení regulačního poplatku, tato ošetření uhradit

souhlasím s tím, že v případě výletu, bude použito veřejné dopravy autobusem a tento výlet si budou děti hradit samy (včetně vstupného max. 150,- Kč)

U osob mladších 18 let prohlášení jako projev souhlasu podepíše zákonný zástupce.

..... dne .....

Podpis zákonného zástupce .....