

Felelősségvállalási Nyilatkozat

Csillagösvény Lovasudvar Egyesület Vásárosbéc

Alulírott:.....(név).....

(szül.hely,idő)..... szig.szám.:..... kijelentem, hogy figyelmeztettek, illetve felvilágosítottak a lovaglás és a lóápolás foglalkozásokkal járó veszélyekre, ennek keretében ismertették a szabályokat, és a házirendet.

Kijelentem, hogy tudomásom van róla, hogy lovaglás közben illetve a lovakkal való foglalkozással kapcsolatban felmerülhetnek veszélyek, azaz tudom, hogy rúgás, harapás, leesés illetve más a ló által eredő sérülések léphetnek fel.

Kijelentem, hogy egészségügyi állapotom alapján is alkalmas vagyok a lovaglásra.

Tudomásom van arról, hogy lovaglaskor, illetve a lovakkal való foglalkozás közben a lovasoktató szava az útmutató, ettől el nem térek.

Ezúton kijelentem, hogy teljes felelősséget vállalok minden olyan kárért, legyen az akár anyagi, akár nem anyagi, illetve erkölcsi, mely rám visszavezethetően közvetlen vagy közvetett okból keletkezett a lovaglás idején.

Tudomásom van tehát arról, hogy ha magatartásom, vagy mulasztásom ok-okozati összefüggésben van bármely kárral, amelyet az oktatást illetve túrát szervezőnek, vagy saját magamnak, vagy más harmadik jogi vagy természetes személynek okozok, úgy a kártérítési kötelezettség teljes mértékben engem terhel.

A fentiek értelmében felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a Csillagösvény Lovasudvar Egyesület Vásárosbéc által megszervezett lovasoktatáson /túrán részt veszek, és ennek keretében lovaglást hajtok végre.

Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatot elolvastam és értelmezése után, mint akaratommal mindenben megegyezőt írom alá, teljes büntetőjogi és polgári jogi felelősségem tudatában

Nyilatkozattevő aláírása:

Kelt

.....

Vásárosbéc,.....év.....hónap.....nap

Amennyiben a jelen nyilatkozat tevője kiskorú a szülőnek vagy a gyámnak kell aláírnia !

Nyilatkozattevő szülője vagy gyámja aláírása:

Előttük, mint tanúk előtt:

Tanú Neve:.....Tanú Neve:.....

Lakcíme:.....Lakcíme:.....

Szig. száma:.....Szig.száma:.....