



## Felelősségvállalási Nyilatkozat

### Kaposvári Mirza Lovasudvar Egyesület

Lovas neve:.....  
Anyja neve:.....  
Szül.hely:.....  
Lakcím:.....  
Szig.szám:.....  
Taj.szám:.....  
Adószám:.....  
Telefonszám:.....

Kijelentem, hogy figyelmeztettek, illetve felvilágosítottak a lovaglás és a loápolás foglalkozásokkal járó veszélyekre, ennek keretében ismertették a lovardai 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 lovagláskor, 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 **Kaposvári Mirza Lovasudvar Egyesület** által megszervezett lovasoktatáson /terepen, 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

**A felelősségvállalási nyilatkozatot tudomásul vettem!**  
**Kijelentem, hogy saját felelősségemre lovagolok!**

Nyilatkozattevő aláírása:

.....

Kelt: Kaposvár,.....év.....hónap.....nap

**18 év alatti személy esetén szülő vagy gondviselő aláírása:**

Dátum:.....

Aláírás.:

Köszönettel: Kaposvári Mirza Lovasudvar Egyesület.

Tanú 1.:

Tanú 2.:

Név: .....

Név: .....

Lakcím: .....

Lakcím:.....

Szig.szám:.....

Szig.szám:.....

Aláírás.:

Aláírás.: