



Kaposvári Mirza Lovasudvar Egyesület

Felelősségvállalási nyilatkozat (Felnőttek +18 részére)

1. Nyilatkozattevő adatai

Lovas neve: _____

Anyja neve: _____

Születési hely, idő: _____

Lakcím: _____

Személyi igazolvány szám: _____

TAJ szám: _____

Telefonszám: _____

2. Nyilatkozat

1. Alulírott kijelentem, hogy az Egyesület belső és külsős programján való részvétel és lovaglás, a lovakkal való foglalkozás, valamint az istálló területén történő tartózkodás fokozott baleseti kockázattal járó tevékenység.

2. Kijelentem, hogy a Kaposvári Mirza Lovasudvar Egyesület (a továbbiakban: Egyesület) képviselője tájékoztattott a lovarda szabályairól, a házirendről, valamint a biztonsági előírásokról, és azokat megismertem, elfogadom, betartom.

3. Tudomásul veszem, hogy a ló – mint élő állat – viselkedése kiszámíthatatlan lehet; a lovaglás és a lóval való foglalkozás során elesés, rúgás, harapás, feldöntés, ijedés, valamint egyéb sérülések bekövetkezhetnek.

4. Kijelentem, hogy egészségügyi állapotom alapján a lovaglásra alkalmas vagyok, és tevékenységemet kizáró ok (pl. betegség, sérülés, gyógyszeres befolyásoltság, alkohol- vagy kábítószer-hatás) nem érinti.

5. Vállalom, hogy az oktató/vezető utasításait minden esetben követem, a kijelölt útvonalat, pályát, feladatokat és biztonsági szabályokat betartom, és ettől önkényesen nem térek el.

6. Tudomásul veszem, hogy kobak és gerincvédő viselése erősen ajánlott / az Egyesület által előírt esetekben kötelező. A védőfelszerelések használata a sérülés kockázatát csökkenti, de nem zárja ki.

Védőfelszerelés viselése (kobak és gerincvédő)

A résztvevő az alábbiak szerint nyilatkozik (a megfelelő válasz aláhúzendó)

a, Az Egyesület programjain való részvétel során védőfelszerelést (kobak és gerincvédő viselek.

b, Az Egyesület programjain való részvétel során védőfelszerelést nem viselek és kijelentem, hogy erről saját elhatározásomból, az esetleges következmények teljes körü ismeretében mondom le. Tudomásul veszem, hogy a védőfelszerelés hiányából eredő, illetve azzal összefüggésbe hozható bármely sérülésért vagy káreseményért az Egyesület semmilyen felelősséget nem vállal, azokért teljes körü felelősség engem terhel.

7. Ezúton kijelentem, hogy a saját magatartásomból, mulasztásomból, szabályszegésemből, illetve az utasítások be nem tartásából eredő bármely kárért és sérülésért teljes felelősséget vállalok.

8. Vállalom, hogy amennyiben a tevékenység során – felröhható magatartásom következtében – az Egyesületnek, a lovaknak, a felszerelésnek vagy harmadik személynek kárt okozok, úgy a kárt megtérítem.

9. Tudomásul veszem, hogy az Egyesület a jogszabályok által megengedett keretek között nem felel a jelen nyilatkozatban rögzített, kockázatos sporttevékenységből eredő, elháríthatatlan balesetekért.

3. Adatkezelési tájékoztatás

Tudomásul veszem, hogy az Egyesület a jelen nyilatkozatban megadott személyes adatokat kizárólag a szolgáltatás nyújtásához, kapcsolattartáshoz, valamint esetleges baleseti események dokumentálásához kezeli, az alkalmazandó adatvédelmi jogszabályok (különösen a GDPR) szerint.

4. Záró rendelkezések

Kijelentem, hogy a nyilatkozat tartalmát elolvastam, megértettem, és azt saját akaratomból, befolyásmentesen írtam alá.

Kelt: _____

Név: _____

Aláírás: _____