Farma Igifarm, Červeň 11, 985 02 Breznička

 **ČESTNÉ PREHLÁSENIE**

 **meno a priezvisko jazdca:** ........................................................................................................................ **dátum narodenia:** ..................................................................................................................................... **adresa tr. pobytu:** ..................................................................................................................................... **číslo občianskeho preukazu:** ................................................................................................................... **e-mail:** .......................................................................................................................................................

Svojím podpisom potvrdzujem a prehlasujem, že jazdím a pracujem s koňmi na Farme Igifarm a jej bezprostrednom okolí na vlastnú zodpovednosť a som si vedomý/á všetkých rizík spojených s touto činnosťou.

Prehlasujem, že som sa oboznámil/a s upozornením a pravidlami, ktoré sa zaväzujem dodržiavať. Taktiež prehlasujem, že mi nie je známa žiadna prekážka v mojom zdravotnom stave, ktorá by tejto činnosti bránila.

Prehlasujem, že som si vedomý/á toho, že mám všetku zodpovednosť za škodu spôsobenú na zdraví a materiáli, ktoré vzniknú mne, prevádzkovateľovi, alebo tretím osobám pred, počas a po skončení jazdenia.

Prehlasujem, že som poistený/á pre prípad úrazu.

**dátum:** ............................. **podpis jazdca:** ..................................................

**!! V prípade jazdcov mladších ako 18 rokov je potrebné toto prehlásenie podpísať rodičom alebo zákonným zástupcom!!**

**meno a priezvisko zákonného zástupcu (rodiča) :** ................................................................................ **číslo občianskeho preukazu:** .........................................................................................................................

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s jazdením a prácou s koňmi zo zeme môjho syna/dcéry na Farme Igifarm a jej okolí.

Zároveň súhlasím s pravidlami a podmienkami správania sa na Farme Igifarm.

**dátum:** ............................. **podpis zákon. zástupcu:** .................................

Farma Igifarm sa zaväzuje neposkytovať osobné údaje jazdcov tretím osobám a výhradne ich využiť iba pre potreby evidencie v záujme bezpečnosti návštevníkov.