

# dowolnie na koniu

Stare Żukowice, 15 lipca 2017

## OŚWIADCZENIE

Imię Nazwisko zawodnika

.....

Zgłaszając się do udziału w Zawodach Towarzyskich w Sportowych Rajdach Konnych zapoznałem/am się z propozycjami zawodów, akceptuję i zobowiązuję się do postępowania zgodnego z propozycjami, postanowieniami organizatorów, przepisami prawa i warunkami zabezpieczenia imprezy. Startuję wyłącznie na własną odpowiedzialność. Przyjmuję do wiadomości, że udział w Zawodach Towarzyskich w Sportowych Rajdach Konnych wiąże się z wysiłkiem fizycznym jeźdźca i konia i pociąga za sobą naturalne ryzyko i zagrożenie wypadkami, możliwości odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym śmierci), a także szkód i strat o charakterze majątkowym.

Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na udział w zawodach i startuję w nich na własną odpowiedzialność i ryzyko, świadom specyfiki i niebezpieczeństw jakie niesie ze sobą udział w zawodach w Sportowych Rajdach Konnych. W związku z powyższym akceptuję klauzulę, że Organizator, wszystkie osoby z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją zawodów nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za szkody osobowe, rzeczowe i majątkowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po zawodach.

W przypadku kolizji, nieszczęśliwego wypadku lub uszczerbku na zdrowiu w czasie trwania zawodów nie będę wnosił/a żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów Zawodów Towarzyskich w Sportowych Rajdach Konnych.

Podpis zawodnika lub prawnego opiekuna

.....