**FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT**

Alulírott ....................................................................... (kiskorú esetén szülő neve) kijelentem, hogy Makovics Réka által tájékoztatást kaptam a lovak általános tulajdonságairól, a lovaglás emberi kockázatairól, a kockázat elhárításának, illetve csökkentésének módjáról, az esetleges baleseteknél követendő alapvető szabályokról.

A tájékoztatást megértettem és tudomásul vettem. Kizárólag saját felelősségemre (kiskorú esetén a szülő felelősségre) veszem igénybe a lovasoktatást és gyakorlom a lovas sportot. Kijelentem, hogy az ennek során bármikor, bárhol bekövetkezett sérülésem/gyermekem sérülése vagy akár a legsúlyosabb következménnyel járó balesetem/ gyermekem balesete miatt a lovasoktatás üzemeltetőjével, és bármely alkalmazottjával szemben semmiféle jogi követeléssel, perrel nem fogok fellépni sem én, sem bármely hozzátartozóm.

18. életévét be nem töltött személy csak a szülő felelősségére és írásbeli hozzájárulásával vehet részt az oktatáson.

Jelen nyilatkozat aláírásával a szülő egyben hozzájárul gyermeke lovaglásához.

**Lovas neve: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ..**

**Lakcíme: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ..**

**Születési hely, idő: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Telefon: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ..**

**E-mail: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ..**

**Szülő neve\*: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

(\*18. életévét be nem töltött személy esetén)

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Lovas/ Szülő\* aláírása