

## Felelősségvállalási Nyilatkozat - Gyermek Lovas Nyári Tábor

Alulírott.....(név).....(szül.hely,idő)  
kijelentem, hogy figyelmeztettek, illetve felvilágosítottak a lovaglás és a lóápolás 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 lovaglás, mint sporttevékenység végzésére.

Tudomásom van arról, hogy lovaglaskor, illetve a lovakkal való foglalkozás közben a lovasoktató, vagy a mindenkor rangidős lovas 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 Debreceni Lovasakadémia KN Kft. által megszervezett nyári táborban/ lovasoktatáson /túrán részt veszek, és ennek keretében lovaglást hajtok végre. Kijelentem továbbá, hogy írni és olvasni tudok, és a jelen nyilatkozatot annak elolvasása és értelmezése után, mint akaratommal mindenben megegyezőt írom alá, teljes büntetőjogi és polgári jogi felelősségem tudatában.

Ezen nyilatkozat időkorlát nélkül az aláírás napjától életbe lép, visszavonása kizárólag írásban történhet.

.....

Nyilatkozattevő aláírása

Amennyiben a jelen nyilatkozat tevője kiskorú, illetve gyámság alatt áll, úgy azt a szülőnek, illetve gyámnak kell aláírnia.

.....

Nyilatkozattevő szülője vagy gyámja aláírása

Kelt: .....

e-mail cím: .....

telefonszám: .....