

ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ НА РОДИТЕЛ

от, ЕГН -, като законен представител на малолетното ми дете ЕГН -

декларирам:

1. Запознат/а съм и приемам правилата за безопасност и методите на обучение, определени от „Ранчо Конникът“.
2. Чрез подписа си декларирам своето съгласие, че разрешавам на детето ми на години, да участва в 6-дневното преживяване, организирано от „Ранчо Конникът“, което ще се провежда на територията на село Макоцево от.....до...../.....г.
3. Съгласен съм с вътрешните правила и методите за обучение в „Ранчо Конникът“. Също така съм наясно, че в заниманията са включени колоездене, разходки в пресечена местност и езда, при които, въпреки че са взети всички мерки за безопасност на обучаващите се, е възможно да се получат травми по време на провеждането на заниманията. В такива случаи отговорността е лична, а участникът се задължава стриктно да спазва инструктажа и правилата за безопасност.
4. Декларирам, че при участието на детето ми в заниманията, организирани от „Ранчо Конникът“, то ще бъде физически здраво и действията му няма да са противопоказни на лекарско предписание.
5. Съгласен/на съм тази Декларация за освобождаване от отговорност да бъде използвана от „Ранчо Конникът“ и декларирам, че нося отговорност за действията на детето ми.

С настоящата декларация давам съгласието си детето ми да получи медицинска помощ при нараняване, травма или болест по време на участието му в организирани от клуба прояви, да бъде транспортирано от ПСС и съм наясно, че част от тези дейности се заплащат и част от рисковете могат да бъдат застраховани.

Декларацията за освобождаване от отговорност се прилага в границите на законите разпоредби на Република България.

Декларирам, че съм прочел/а и разбирам съдържанието на декларацията.

Дата:

Декларатор:

Име и фамилия на родителите:

1..... Телефон за връзка:.....

2.Телефон за връзка:.....

За детето:

- Хронични заболявания:.....
- Алергии:.....
- Приема ли в момента медикаменти и какви:.....
- Какви медикаменти приема при висока температура:.....
- Има ли непоносимост към медикаменти и към кои:.....
- Храни, които не консумира детето.....
- Специфична информация, с която желаете да ни запознаете.....