



Fundacja Stworzenia Pana Smolenia
Baranówko 21, 62-050 Mosina

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka /podopiecznego/:

Imię i nazwisko

TAK/NIE

w zajęciach hipoterapii w Fundacji „Stworzenia Pana Smolenia” w Baranówku.

2. Wyrażam zgodę na jazdę mojego dziecka /podopiecznego bez toczka

TAK /NIE

3. Wyrażam zgodę na wykonanie zdjęć w trakcie zajęć i zamieszczenie ich na stronie internetowej oraz materiałach reklamowych Fundacji.

TAK/NIE

4. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w szkoleniach hipoterapeutycznych oraz badaniach do prac magisterskich i licencjackich o tematyce hipoterapii.

TAK/NIE

5. Informuję, że zapoznałam/em się z Regulaminem Stajni obowiązującym w Fundacji Stworzenia Pana Smolenia i akceptuję jego postanowienia.

Rodzice/Opiekunowie (imię i nazwisko, data, podpis)

.....

.....