

Директору ГБУ РА  
«СШ по конному спорту»  
Алексееву Александру Леонидовичу  
От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Проживающего(ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_

Тел.(дом.) \_\_\_\_\_

Тел.(моб) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего несовершеннолетнего сына  
(дочь) \_\_\_\_\_

( Ф.И.О. ,дата рождения)

\_\_\_\_\_ в группу \_\_\_\_\_

для занятий конным спортом – конкур (выездка).

С условиями работы ГБУ РА «СШ по конному спорту» и тренировочного процесса, обязанностями проходящего спортивную подготовку в ГБУ РА «СШ по конному спорту», техникой безопасности при проведении занятий и нахождением на территории ГБУ РА «СШ по конному спорту» я и мой ребенок ознакомлены и обязуемся неукоснительно соблюдать. Мне и моему ребенку разъяснено, что выбранный нами вид конного спорта является травмоопасным, а именно, что даже соблюдение правил техники безопасности не исключает полностью получение травмы. Мне разъяснено, что с того момента как мой ребенок получит для занятия лошадь и до момента, когда он поставит ее в денник, он является лицом, управляющим лошадью, а я, как законный его представитель, отвечаю за вред причинённый этой лошадью.

Являясь законным представителем своего ребенка, я согласен с вышеуказанными условиями, и осознаю степень риска получения ребенком травмы при занятии в группах на тренировке и при участии в соревнованиях по конному спорту. Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка.

Ответственность за безопасность моего ребенка во время пути к месту проведения тренировочного процесса и обратно беру на себя.

Копию правил техники безопасности получил и обязуюсь повторять перед каждой тренировкой.

#### **Приложения:**

- 1) Копия свидетельства о рождении ребенка.
- 2) Полис страхования от несчастного случая.
- 3) Медицинская справка с врачебным допуском к занятиям конным спортом.
- 4) Копия полиса обязательного медицинского страхования.

« » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись)