

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego
dziecka przystępującego do rekrutacji w
projekcie - Bezpłatnych zajęć Hipoterapii
finansowanych ze środków PFRON
organizowanych w Ośrodku Jeździeckim w Zbrosławicach
w okresie od 1.05.2023 do 28 lutego 2024r.**

Ja niżej podpisany rodzic/opiekun prawny dziecka

Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania do projektu Realizowanego w Ośrodku Jeździeckim Zbrosławice

- Zobowiązuję się do bycia w kontakcie telefonicznym lub SMS z hipoterapeutą niezbędnym do umawiania się na zajęcia (tzn. odbierania telefonu bądź oddzwaniania jeśli nie ma możliwości odebrania telefonu w danym momencie oraz odpisywania na SMS)
- Zobowiązuję się do przyjazdu do Zbrosławic około 10 minut przed planowaną godziną zajęć
- Mam świadomość, że spóźnianie się na zajęcia spowoduje skrócenie zajęć
- Mam świadomość, że odwołanie zajęć może nastąpić najpóźniej z dwudniowym wyprzedzeniem w przeciwnym razie zajęcia będą traktowane jakby się normalnie odbyły.
- Mam świadomość, że notoryczne odwoływanie zajęć, powoduje dezorganizację ustalonego grafiku pracy Hipoterapeuty i może spowodować wykreślenie mnie z projektu. Dlatego odwoływanie zajęć może zdarzyć się tylko sporadycznie i w uzasadnionych przypadkach : choroba, wyjazd.
- Mam świadomość, że konie są zwierzętami płochliwymi i dołożę starań aby swoim zachowaniem (oraz osób ze mną przyjeżdżających) nie narażać innych jeźdźców na niebezpieczeństwo.
- Mam świadomość, że wszystkie zajęcia muszą być zrealizowane najpóźniej do dnia **28.02.2024 r. i nie ma możliwości przeniesienia ich na późniejszy okres.**

.....

Data

.....

Podpis