**Přihláška do spolku Stáj „Preláta“, z.s.**

**Jméno a příjmení člena……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Bydliště (včetně PSČ)……………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………….**

**Datum narození…………………………..………….…. Rodné číslo…………………………………….…………….……zdravotní pojišťovna……………………………….**

**Telefon na člena………………………………………….mail……………………………………………………………….……fb……………………….…………………………………..**

**Další kontakty na člena……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Pozn.: (alergie, léky…)………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………….**

**Zákonný zástupce – jméno (jména) a příjmení……………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Telefony zákonných zástupců (další kontakty)……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Poznámky………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Informovaný souhlas**

**Souhlasím se zněním platného organizačního řádu a se stanovami spolku.**

**Byl/a jsem informován/a o pravidlech provozu v areálu a seznámen/a s bezpečnostními pravidly včetně pravidel o manipulaci s nářadím a pravidel o pohybu mezi koňmi. Beru na vědomí , že veškeré aktivity spojené s členstvím ve spolku vykonávám na vlastní nebezpečí a byl/a jsem seznámen/a s tím, že při výcviku, manipulaci s koňmi i při jakýchkoli jiných aktivitách spolku může dojít ke škodě na věcech i na zdraví. Náhradu případné škody nebudu uplatňovat na spolku. Pokud svým jednáním způsobím škodu spolku, nebo jinému členovi, případně třetí osobě, jsem povinen jí uhradit!**

**Byl/a jsem seznámen/a s tím, že zvíře může například kousnout, kopnout, splašit se, upadnout, shodit jezdce. … a svým jednáním způsobit škodu na zdraví i na majetku mně i ostatním přítomným.**

**Četl/a jsem a souhlasím. Datum………………..……………………………**

**Podpis člena………………………………………………………………………………..podpis zákonného zástupce………………………………………………………………….**

**Záznamy o zařazení do jednotlivých kategorií výcviku datum podpis člena nebo zákonného zástupce**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**