

## ČESTNÉ PREHLÁSENIE

príloha č. 4 k zmluve uzatvorenej podľa ustanovení §-u 50a Občianskeho zákonníka

Ja dolupodísaný objednávateľ/prijímateľ týmto čestne prehlasujem, že v dokumentoch, ktorých je toto prehlásenie neoddeliteľnou prílohou, som uviedol pravdivé, úplné údaje, žiadnu skutočnosť som nezamlčal a som si vedomý právnych následkov plynúcich z nepravdivých údajov uvedených vo všetkých dokumentoch vrátane príloh. Súčasne prehlasujem že:

- som bol oboznámený a poučený o podmienkach počas prítomnosti na službách poskytovaných poskytovateľom ako aj na príslušných športových, zábavných, pedagogických, edukačných a rekondičných aktivitách poskytovateľa a prevádzkovateľa (taktiež v externých zariadeniach napr. v priestoroch objednávateľa/prijímateľa);
- som poučeniam porozumel a v prípade úrazu spôsobeného pri zúčastnení sa pri poskytovaných službách poskytovateľom berie zodpovednosť na seba;
- som si vedomý všetkých rizík súvisiacich s prácou s hospodárskymi, domácimi a inými zvieratami počas poskytovania služieb;
- som upozornenia a platné pravidlá pri poskytovaní služieb poskytovateľom porozumel a zavazujem sa dodržiavať ich a svoje aktivity alebo ostatnú činnosť súvisiacu s poskytovanými službami prispôbim svojim schopnostiam;
- som bol poučený o rešpektovaní pokynov kompetentnej osoby;
- som zdravotne poistený pre prípad úrazu;
- mi nie je známa žiadna prekážka v zdravotnom stave a som si vedomý svojho aktuálneho zdravotného stavu, ktorý by mi pri zúčastnení sa na poskytovaných službách poskytovateľom mohol spôsobiť dočasné alebo trvalé následky či zranenia;
- mi nie sú známe žiadne všeobecné ani špecifické kontraindikácie;
- som bol vakcinovaný proti tetanu;
- som bol poučený, že preberám zodpovednosť za materiálne škody a škody spôsobené na zdraví, ktoré počas účasti na poskytovaných službách poskytovateľom spôsobím sebe, poskytovateľovi, prevádzkovateľovi alebo tretím osobám.

Taktiež prehlasujem, že som nezatajil žiadne skutočnosti o zdravotnom stave prijímateľa. Intervencie s asistenciou zvierat boli prijímateľovi indikované všeobecným lekárom, lekárom špecialistom, fyzioterapeutom alebo inou kompetentnou osobou, ktorá je kvalifikovaná posúdiť indispozície a celkový zdravotný stav pre účasť na službách poskytovaných poskytovateľom.

VILLA BETULA KLUB  
Bmice 166, Lip. Sčelica 032 23  
IČO: 42 225 353  
DIČ: 2023712130

\_\_\_\_\_  
Poskytovateľ

\_\_\_\_\_  
Objednávateľ / prijímateľ  
(zákonný zástupca prijímateľa)