

Imię i nazwisko dziecka	
Wiek	
Waga	
Wzrost	
Alergie/ nietolerancje	
Ogólny stan zdrowia (dst, db, bdb itp.)	
Rodzaj uprawianego sportu	
Częstotliwość uprawiania sportu (codziennie, 1,2,3 razy w tygodniu, miesiącu itp.)	
Inne aktywności	
Ulubione potrawy i produkty	
Produkty nie lubiane / awersje żywieniowe	

**REGULAMIN** Warsztaty mają charakter wyłącznie edukacji poprzez zabawę i są organizowane przez Rodan Sp. z o.o. (Hotel Rodan) na podstawie autorskiego projektu. Hotel Rodan nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne nieudane efekty wprowadzonej diety. Wpłata za warsztaty jest bezzwrotna, obejmuje uczestnictwo dziecka z osobą dorosłą,

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

na podstawie art. 81 ust.1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994r, ( t.j. Dz.U.2006 r. Nr.90 poz 631 z późn. Zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i wykorzystanie mojego wizerunku oraz ww. dziecka którego jestem prawnym opiekunem, bez ograniczeń czasowych ramach rozpowszechnianie wizerunku do celów marketingowych hotelu Rodan

Czytelny podpis i data	
Adres e-mail	
Telefon do kontaktu	