



Warsztaty Robienia Pizzy w Legnicy

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Legnica, dn.

.....
(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna)

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem „Warsztatów Robienia Pizzy” organizowanych przez Restaurację New York Pizza Departament w Legnicy dostępnym pod adresem www.warsztatyrobieniapizzy.pl i akceptuję jego warunki.
2. Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas warsztatów oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej, jak również Facebooku New York Pizza Department (Legnica Gumińskiego) w Legnicy w celu informacji i promocji projektu Warsztatów
3. Zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zawartą w Regulaminie warsztatów.

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data, podpis rodzica/ prawnego opiekuna)



Warsztaty Robienia Pizzy w Legnicy

OŚWIADCZENIE O ALERGIACH I NIETOLERANCJACH POKARMOWYCH

Legnica, dn.

.....
(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna)

1. Informuję, że:

Moje dziecko (imię i nazwisko dziecka)

- posiada nietolerancje pokarmowe*
- nie posiada nietolerancji pokarmowych*
- nie jest alergikiem*
- jest alergikiem pokarmowym* i jest uczulone/posiada nietolerancje pokarmowe na następujące produkty:
 - 1.
 - 2.
 - 3.
 - 4.
 - 5.

- 2. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zawartą w Regulaminie warsztatów oraz Regulaminem Warsztatów Robienia Pizzy dostępna pod adresem www.warsztatyrobieniapizzy.pl.
- 3. Dziecko wraz z Nauczycielem, Wychowawcą lub Opiekunem dbają o pomijanie składników alergicznych lub wywołujących nietolerancje pokarmowe. Organizator nie jest odpowiedzialny za uszczerbek na zdrowiu spowodowany reakcjami alergicznymi lub nietolerancjami pokarmowymi uczestników Warsztatów.

*właściwie zaznaczyć

.....
(data, podpis rodzica/ prawnego opiekuna)