

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Kod pocztowy i miejscowość: .....

Numer telefonu: .....

E-mail: .....

## OŚWIADCZENIA:

### O ZAAKCEPTOWANIU POLITYKI PRYWATNOŚCI

Zapoznałam/zapoznałem się z Polityką prywatności poradni dietetycznej „Pracownia Żywienia NUTRILAB.PRO Dominika Molenda”. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zwykłych oraz danych osobowych wrażliwych, niezbędnych do przeprowadzenia analizy składu i masy ciała, dietoterapii oraz edukacji żywieniowej. Administratorką danych jest Dominika Molenda prowadząca działalność gospodarczą „Pracownia Żywienia NUTRILAB.PRO Dominika Molenda” ul. Górno-Osiedle 84, 26-008 Górno, NIP:6572789196, tel. 796091111, mail: [dietetyk@nutrilab.pro](mailto:dietetyk@nutrilab.pro). Zgoda wyrażona jest przeze mnie dobrowolnie i wiem, że w każdej chwili będę mogła/mógł odwołać zgodę.

.....  
miejscowość i data

.....  
czytelny podpis

### O ZAAKCEPTOWANIU REGULAMINU

Zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem poradni dietetycznej Pracownia Żywienia Nutrilab.pro. Dobrowolnie akceptuję warunki współpracy oraz moje prawa i obowiązki.

.....  
miejscowość i data

.....  
czytelny podpis

### O PRAWDZIWOŚCI PRZEKAZYWANYCH DANYCH

1. Oświadczam, że zarówno moje preferencje żywieniowe, jak i wszystkie informacje przekazane przeze mnie w trakcie wywiadu żywieniowo-medycznego przeprowadzonego przez dietetyka Dominikę Molendę, właścicielkę poradni dietetycznej „Pracownia Żywienia NUTRILAB.PRO Dominika Molenda” są prawdziwe i rzetelne, w związku z czym nie będę rościć sobie z tego tytułu żadnych pretensji.

2. Oświadczam, że nie doszło do zatajenia przeze mnie informacji na temat przebytych/obecnych chorób oraz że poinformowałam/poinformowałem o wszystkich przyjmowanych przeze mnie lekach i suplementach.

.....  
miejscowość i data

.....  
czytelny podpis