

# KWESTIONARIUSZ DIETETYCZNY

## Dane kontaktowe

Imię i nazwisko .....

Adres .....

mail ..... telefon .....

## Dane dostawy pn-pt

Ulica .....Nr domu ..... Nr lokalu .....

Kod pocztowy ..... Miejscowość .....

## Dane dostawy sb-nd (\* w przypadku zmiany adresu dostawy w weekend)

Ulica .....Nr domu ..... Nr lokalu .....

Kod pocztowy ..... Miejscowość .....

Rodzaj diety ..... Ilość dni w tygodniu (5,6,7) .....

Długość zamówienia .....Data rozpoczęcia .....

Godzina, do której można dostarczyć dietę cateringową pod wskazany adres .....

## Formularz żywieniowy

Płeć ..... Wzrost ..... Waga .....

Aktywność fizyczna: - niska – nie ćwiczę, - średnia –1 lub 2 dni w tygodniu, - wysoka – ćwiczę od 4 do 7 dni w tygodniu (\* zaznaczyć właściwą)

## Inne informacje (przeciwwskazania, alergie)

.....  
.....

## Forma płatności .....

Skąd dowiedziałaś/łeś się o naszej diecie (internet, prasa, ulotki, znajomy)

## Informacje dodatkowe

\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji zamówienia zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych

\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów marketingowych zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych

\* Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję regulamin korzystania z usług Eat4Fit

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis klienta)