

## PLAY PARK - WYSKOCZ Z NUDY, WYGRAJ Z WAGĄ - ANKIETA WSTĘPNA

Imię, nazwisko dziecka	
Adres zamieszkania	
Szkoła, Klasa	
Wiek	
Wzrost	
Waga	
Grupa krwi	
Choroby wewnętrzne (problemy z nerkami, choroby tarczycy, cukrzyca, alergie etc)?	
Kiedy choroba została zdiagnozowana? Dodatkowe informacje dotyczące choroby	
Problemy zdrowotne, urazy ograniczające możliwość korzystania przez dziecko z pełnego zakresu ćwiczeń na trampolinach	
Zaburzenia odżywiania	
Dotychczasowa aktywność fizyczna (ile razy w tygodniu, jak wyglądają zajęcia ruchowe)	
Jak aktualnie wygląda odżywianie (opisz przykładowy dzień- wypisując dokładnie wszystkie produkty które dziecko zjada w ciągu dnia)? <b>KLUCZOWY PUNKT!</b>	
Czy w rodzinie dziecka występuje problem otyłości u najbliższych.	
Dodatkowe uwagi, problemy wychowawcze, wszelkie informacje mogące mieć znaczący wpływ na pracę z dzieckiem	
Osoba do kontaktu	
Adres e-mail, Telefon	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym wizerunku, mojego dziecka .....  
..... przez Play Park . W celu podejmowania działań związanych z realizacją programu „Wyskocz z nudy, Wygraj z wagą! „, edukacyjnych, prowadzenia konkursów, promocji osiągnięć i utrwalania pozytywnego wizerunku Parku Trampolin, w szczególności poprzez zamieszczanie informacji na jego stronie internetowej, oraz realizacji innych działań sportowych czy edukacyjnych. Wyrażam zgodę na udostępnienie przez Play Park danych osobowych mojego dziecka obejmujących w/w informacje oraz informacje o wynikach utraty wagi, fotografię, materiał video z realizacji w/w programu.

Podpis (imię, nazwisko)