

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_  
(miejscowość) (data)

\_\_\_\_\_  
(ulica, numer domu/mieszkania)

\_\_\_\_\_  
(kod pocztowy i miejscowość)

QUBUS Group Sp. z o.o.  
40-208 Katowice, ul. Ścigały 10  
organizator turystyki, prowadzący działalność  
turystyczną pod nazwą QUBUS Travel

### SPECJALNA DIETA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

imię i nazwisko uczestnika	PESEL uczestnika
<b>PRODUKTY,</b> których uczestnik nie może spożywać (jedzenie, picie)	
<p>Proszę wypisać produkty lub składniki produktów, których uczestnik nie może spożywać (np.: przy diecie bezglutenowej: wszystkie produkty zawierające gluten.)</p> <p><b>UWAGA! Czasem dla ułatwienia można wymienić te produkty, które może spożywać dziecko.</b></p>	

Uwaga! Ze względu na sposób żywienia uczestników wycieczki - żywienie zbiorowe, należy uiścić dodatkową opłatę za specjalną dietę, zgodnie z umową o świadczenie usług turystycznych.

**Uwaga! Organizator wycieczki nie ponosi odpowiedzialności za spożywanie przez uczestnika niedozwolonych dla niego produktów poza posiłkami grupowymi!**

Proszę o sporządzenie specjalnej diety dla mojego dziecka zgodnie z powyższą instrukcją. Jednocześnie oświadczam, iż stan zdrowia mojego dziecka został przeze mnie szczegółowo opisany w Karcie Kwalifikacyjnej Uczestnika - część A.

\_\_\_\_\_  
(data, podpis rodzica/prawnego opiekuna)