

Моля, попълнете и върнете на Лъки Фит  
на факс: 02/ 806 61 74 или  
донесете със себе си при пристигане в хотела



## ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/та.....  
притежаващ/а лична карта № ..... , издадена от .....  
на .....г., валидна до .....г., с постоянен адрес: .....

.....  
(ЕГН, осигурителен номер, ЛНЧ или дата на раждане на чужденец),

Декларирам, че:

- ще спазвам индивидуалния хранителен режим по време на програмата „ЛъкиФит“;
- няма да консумирам други хранителни продукти, освен тези които са предвидени по програмата за хранене ;
- запознат/а съм с ежедневната физическа активност на програмата „ЛъкиФит“, която включва упражненията за сърдечносъдова дейност, гъвкавост и сила;
- имам следните минали заболявания /епикриза, диагноза, проведено лечение/ :

- настоящето ми здравословно състояние е /здрав, болен – вид на протичане/ :

- съм запознат/а с целта и начина на изследване, хранене и движение по програмата „ЛъкиФит“, която ще се проведе в Апартамент „Лъки Банско“;
- съм съгласен личните ми данни да се съхраняват, обработват и предоставят на трети лица по време на програмата „ЛъкиФит“, при спазване на законоустановения ред по ЗЗЛД.

**С настоящата декларация декларирам, че всички данни са верни и пълни.**  
**В случай на непълна информация заявявам, че няма да предявявам какъвто и да било иск или претенции към програмата „ЛъкиФит“.**

Дата .....20.....г.

Декларатор: .....