



## ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/та ..... с постоянен  
адрес: .....

### 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 по програмата **ЛъкиФит**, която включва упражнения за сърдечносъдовата система, за гъвкавост и сила;
- ❖ имам следните минали заболявания (епикриза, диагноза, проведено лечение):

❖ настоящото ми здравословно състояние е:

здрав,  болен вид и

протичане на болеста):

❖ съм запознат/а с целта и начина на изследване, хранене и движение по програмата **ЛъкиФит**, която ще се проведе в апартхотел Лъки Банско;

❖ съм съгласен/а личните ми данни да се съхраняват, обработват и предоставят на трети лица по време на програмата **ЛъкиФит**, при спазване на законоустановения ред по ЗЗЛД.

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 каквито и да било претенции към програмата **ЛъкиФит**.

Дата ..... 2021 г.

Декларатор: .....

