

LURIVO TEST BAŞVURU FORMU

İsim:

Telefon:

Soyad:

Meslek:

Doğum Tarihi:

Firma Adı:

Email:

Lütfen test sonucunuzun size gönderileceği e-mail adresini yazınız. (Büyük harflerle ve okunaklı yazmanız çok önemli.)

Adres:

Feragat :

- Lurivo Test, saç numunesi ile yapılan gıda/gıda dışı madde/metaller için intolerans testidir. Lurivo LLC bu maddelere intoleransınızın belirlenmesi için yurtdışındaki test merkezine göndermeye yetkili olacaktır.
- Lurivo LLC nin size göndereceği test sonucunda; daha önceden belirtilen gıdalar, gıda olmayan maddeler ve metallerin intoleransını sizlerle paylaşmakla yükümlüdür. Teşhis ve tedaviden sorumlu değildir.
- Size gelecek rapor yalnızca bilgilendirme amaçlıdır. Herhangi bir beslenme planı veya diyet programı yapmadan önce, bir uzmana danışın.
- Lurivo LLC, test sonuçlarına göre diyetinizdeki değişiklik yapmanız sonucu oluşabilecek olumsuz sonuçlardan sorumlu tutulamaz.
- Kendi tıbbi ve fiziksel durumunuzu veya hastalarınızın durumunu değerlendirmek ve bu rapordaki veya web sitemizdeki herhangi bir bilgi veya içeriğin gerçekleştirilip gerçekleştirilmeyeceğini, kullanılacağını veya uyarlanacağını bağımsız olarak belirlemek sizin sorumluluğunuzdadır.
- Lurivo LLC'ye iletmış olduğunuz saç numunesinin aşağıdaki imzası bulunan kişiye ait olduğunu ve kişisel verilerinizin işlenmesini ve kullanılmasını bu form imzalanarak kabul edilmiştir.
- Bu formdaki kişisel bilgilerin değişmesi halinde, güncelleme yapılması sorumluluğu yine test yaptıran kişiye aittir.

YUKARIDA YAZILI OLAN MADDELERİ OKUDUM VE KABUL EDİYORUM.

Tarih : / / 20.....

Ad/Soyad:

İmza: