

Dziękujemy, że wybrałeś / wybrałaś produkty Flavon! Poprzez wypełnienie tej ankiety przyczynisz się do tego, aby nasze produkty w przyszłości były jeszcze lepiej przystosowane do przyzwyczajzeń konsumentów i do Twoich oczekiwań. Celem ankiety jest zbadanie aktualnego stanu zdrowia i poziomu zadowolenia naszych konsumentów. Prosimy uważać na to, aby jedna ankieta zawierała dane tylko jednej osoby! Informacje te będą traktowane przez Flavon Group sp. z o. o. jako poufne i nie zostaną udostępnione osobom trzecim w żadnej formie.

Ankiety możesz wypełnić wielokrotnie, ale zrób to przynajmniej dwukrotnie, rozpoczynając spożywanie produktu i po upływie przynajmniej 60 dni systematycznego spożywania.

Prosimy o wpisanie numeru identyfikacyjnego (jest to nieobowiązkowe):

TWÓJ WIEK:

Dziecko: <4 4-6 6-10 10-14 14-18
Dorosły: 18-24 25-34 35-44 45-54 55-64 65-75 <75

PŁEĆ:

Kobieta Mężczyzna

WAGA CIAŁA (STOSOWNIE DO WIEKU):

- Przeciężna
- Niedowaga
- Nadwaga
- Otyłość

NAJWYŻSZY POZIOM WYKSZTAŁCENIA:

- Szkoła podstawowa i gimnazjum
- Szkoła średnia
- Szkoła wyższa, uniwersytet
- Inne

ZAWÓD WYKONYWANY, WYUCZONY:

DLACZEGO SPOŻYWASZ SUPLEMENTY DIETY?

- W celu zachowania zdrowia
- Za radą lekarza
- Przekonałem się o konieczności lub o zaletach ich spożywania
- Za radą znajomego
- Dla zwiększenia własnej kondycji
- W celu zmniejszenia wagi ciała
- Gdyż wpływa to na moją aktywność seksualną
- Dla poprawy stanu mojego zdrowia
- W celu wspomoczenia leczenia i terapii
- W celu zapobiegawczym
- Inne:

CZY MASZ JAKIKOLWIEK PROBLEM ZDROWOTNY? JEŻELI TAK, TO PROSIMY O NAZWANIE GO:

CZY BIERZESZ NA TO LEKARSTWA? JEŻELI TAK, TO JAKIE?

CZY MASZ JAKIEŚ PROBLEMY Z TRAWIENIEM?

- Częste wzdęcia
- Refluks kwasów żołądkowych
- Wzdęcia po posiłkach
- Kłujący lub piekący ból żołądka
- Kłujący lub piekący ból gardła
- Zatwardzenie lub regularnie ciężkie oddawanie stolca
- Rozwolnienie
- Poczucie pełności i odbijanie
- Wiatry
- Częsty impuls defekacyjny, kolka
- Hemoroidy
- Zespół jelita drażliwego / Choroba Leśniowskiego-Crohna
- Inne

STAN ZDROWIA W OSTATNIM OKRESIE

(Mamy tu na myśli przewlekłe lub krótkotrwałe, lecz ciężkie choroby i operacje. Przejściowe przeziębienie może być w życiu codziennym naturalną częścią dobrego stanu zdrowia.)

Zdrowy (-a) Ciężko chory (-a)

CZY SPOŻYWASZ REGULARNIE PREPARATY BEZ RECEPTY?

Tak Nie

JEŻELI TAK, TO JAKIE?

CZY SPOŻYWASZ INNE SUPLEMENTY DIETY POZA PRODUKTAMI FLAVONU? Tak Nie

JEŻELI TAK, TO JAKIE?

- Witaminy
- Substancje mineralne
- Błonnik roślinny
- Przyprawy
- Oleje roślinne lub zwierzęce
- Białka
- Preparaty zawierające węglowodany
- Wyciągi z grzybów leczniczych
- Napoje funkcjonalne
- Inne:

Z JAKICH ŹRÓDEŁ CZERPIESZ INFORMACJE O SUPLEMENTACH DIETY, KTÓRE CHCESZ STOSOWAĆ?

- Książki, czasopisma
- Internet
- Materiały fachowe, artykuły, media
- Przyjaciele, rodzina
- Specjaliści od żywienia
- Lekarze
- Farmaceuci
- Fachowcy danej firmy
- Wydarzenia, szkolenia
- Inne źródła:

CZY SPOŻYVASZ OBECNIE JAKIKOLWIEK PRODUKT FLAVON?

Tak Nie

JEŻELI TAK, TO KTÓRY?

- Flavon Joy
- Flavon Max +
- Flavon Green +
- Flavon max

- Flavon Kids
- Flavon Green
- Flavon Active
- Flavon Protect

KTÓRY, ILE RAZY DZIENNIE, ILE ŁYZECZEK?

Nazwa produktu:.....	1 raz	2 razy	3 razy	/	1 łyżeczka	2 łyżeczki	3 łyżeczki
Nazwa produktu:.....	1 raz	2 razy	3 razy	/	1 łyżeczka	2 łyżeczki	3 łyżeczki
Nazwa produktu:.....	1 raz	2 razy	3 razy	/	1 łyżeczka	2 łyżeczki	3 łyżeczki
Nazwa produktu:.....	1 raz	2 razy	3 razy	/	1 łyżeczka	2 łyżeczki	3 łyżeczki

CZY SPOŻYVASZ REGULARNIE (KILKA RAZY W TYGODNIU) NAPOJE Z ZAWARTOŚCIĄ CUKRU?

Tak Nie

CZY SPOŻYVASZ REGULARNIE (CODZIENNIE, CO DWA DNI) ŻYWNOSĆ Z ZAWARTOŚCIĄ CUKRU?

Tak Nie

CZY SPOŻYVASZ REGULARNIE (CODZIENNIE, CO DWA DNI) PRODUKTY Z MĄKI PEŁNOZIARNISTEJ?

Tak Nie

CZY JESTEŚ WEGETARIANINEM?

Tak Nie

CZY SPOŻYVASZ REGULARNIE MIĘSO I PRZETWORY MIĘSNE?

Tak Nie

CZY REGULARNIE JADASZ ŚNIADANIA?

Tak Nie

CZY REGULARNIE JADASZ OBIADY?

Tak Nie

CZY REGULARNIE JADASZ KOLACJE?

Tak Nie

CZY REGULARNIE STOŁUJESZ SIĘ W BARACH SZYBKIEJ OBSŁUGI?

Tak Nie

CZY SPOŻYVASZ WARZYWA PRZYNAJMNIEJ 2-3 RAZY DZIENNIE?

Tak Nie

CZY SPOŻYVASZ OWOCE PRZYNAJMNIEJ 2-3 RAZY DZIENNIE?

Tak Nie

ILE WODY WYPIJASZ DZIENNIE?

0,5 l 1 l-1,5 l 2 l 3 l ponad 3 litry

CZY REGULARNIE UPRAWIASZ SPORT?

Tak Nie

ILE RAZY W TYGODNIU?

1-2 2-3 4-5 6-7

JEŻELI TAK, TO ILE PRZECIĘTNE CZASU ZAJMUJE CI CODZIENNY RUCH?

30 min. 30-45 min. 60 min. ponad 60 min.

PROBLEMY DO POKONANIA:

(Myślmy tu o stale obecnych lub krótkotrwałych, lecz cięższych problemach.)

Regularne spożywanie alkoholu

Brak Znaczny problem

Palenie tytoniu

Brak Znaczny problem

Narkotyki

Brak Znaczny problem

Więcej kaw lub napojów energetyzujących dziennie

Brak Znaczny problem

CZY CIĄGŁE POGŁĘBIASZ SWĄ WIEDZĘ W TEMATACH PODSTAWOWYCH, FACHOWYCH, LUB INNYCH?

Tak Nie

KTÓRE TRZY PUNKTY WIDZENIA SPOŚRÓD PONIŻSZYCH SĄ DLA CIEBIE NAJWAŻNIEJSZE PRZY OCENIE SUPLEMENTU DIETY?

- Oparcie na bazie naukowej
- Reputacja
- Skład
- Wygląd

- Cena
- Informacje dostępne o produkcie
- Wolny od substancji toksycznych, wolny od dodatków

CZY, ZGODNIE Z TWOJĄ OCENĄ, REGULARNE SPOŻYWANIE PRODUKTÓW FLAVON KORZYSTNIE WPŁYNEŁO NA TWÓJ STAN ZDROWIA I JAKOŚĆ ŻYCIA?

- Jeżeli tak
- Jeżeli nie

JEŻELI TWOJE DZIECKO TEŻ SPOŻYWA PRODUKTY FLAVON, TO PROSIMY, NAPISZ, JAKIE MA DOŚWIADCZENIA I CO W NICH LUBI NAJBARDZIEJ!

CHĘTNIE PRZYJMIEMY TWOJE EWENTUALNE PROPOZYCJE

Poprzez wypełnienie ankiety i podanie swoich danych i znaku identyfikującego udzielasz dobrowolnej zgody na to, aby były one przetwarzane przez Flavon Group kft. (H-4033 Debrecen, Veres P. u. 19.), który w swej działalności przetwarzania danych zgodnej z obowiązującym regulaminem nie korzysta z usług stron trzecich przetwarzających dane. Podstawą prawną przetwarzania danych — przy braku odmiennego zasygnalizowania — zgodnie z punktem a) ak. (1) § 5 ust. CXII z roku 2011 o prawie do informacyjnego samostanowienia i wolności informacji jest Twoja zgoda. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, natomiast bez dokładnego wypełnienia ankiety nie ma możliwości przekazania prezentu. Flavon Group kft. za pomocą odpowiednich środków chroni Twoje dane osobowe i nie udostępnia Twoich danych osobowych osobom trzecim, za wyłączeniem przypadków obowiązkowych określonych w przepisach prawa. Osoba wypełniająca ankietę może w każdej chwili protestować z powodu przetwarzania swych danych osobowych. Flavon Group kft. rozpatruje protest w ciągu 15 dni od jego złożenia, a jeżeli nie zgadzasz się z decyzją, to w ciągu 30 dni od doręczenia decyzji możesz przed Trybunałem w Debreczynie wszcząć proces wobec Flavon Group kft.. W przypadku domniemanego naruszenia swych praw osoba wypełniająca ankietę może zwrócić się do Narodowego Urzędu Ochrony Danych i Wolności Informacji (H-1024 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/C.), lub do sądu. Przy pomocy wiadomości wysłanej na adres e-mail info@flavongroup.com, lub listu pocztowego wysłanego na adres H-4033 Debrecen, Veres P. u. numer 19 możesz kiedykolwiek wnosić w związku z danymi podanymi w ankiecie o ich skorygowanie, zamknięcie lub skasowanie.