

Köszönjük, hogy a Flavon termékeit választotta. A kérdőív kitöltésével hozzájárul ahhoz, hogy termékeink a jövőben még jobban alkalmazkodjanak a fogyasztói szokásokhoz, az Ön elvárásaihoz. A kérdőív célja fogyasztóink jelenlegi állapotának, elégedettségének felmérése. Kérjük, figyeljen arra, hogy egy kérdőív, egy személy adatait tartalmazza. A Flavon Group Kft. az adatokat bizalmasan kezeli, azokat harmadik félnek semmilyen formában nem adja ki.

A kérdőívet több alkalommal is kitöltheti, de legalább 2 alkalommal tegye meg, a termékfogyasztás megkezdésekor és minimum 60 nap folyamatos fogyasztás elteltével. A kérdőív visszaküldői között minden év február, április, június, október és december hónapjaiban egy-egy karton Flavon terméket sorsolunk ki.

Amennyiben szeretne részt venni a sorsoláson, kérjük írja be azonosító számát:.....
A nyertes azonosítót Facebook oldalunkon tesszük közzé (www.facebook.com/flavonmaxklub).

AZ ÖN KORA:

Gyermek: <4 4-6 6-10 10-14 14-18

Felnőtt: 18-24 25-34 35-44 45-54 55-64 65-75 75<

NEME:

Nő Férfi

TESTSÚLYA (ÉLETKORNAK MEGFELELŐEN):

- Átlagos
- Sovány
- Túlsúlyos
- Elhízott

LEGMAGASABB ISKOLAI VÉGZETTSÉGE:

- Általános iskola
- Szakközépiskola, gimnázium
- Egyetem, főiskola
- Egyéb

MUNKAKÖRE, SZAKMÁJA:

MIÉRT FOGYASZT ÉTREND-KIEGÉSZÍTŐT?

- Általános egészségem megőrzésére
- Orvosom tanácsára
- Meggyőződtem szükségességéről/ előnyeiről
- Ismerősöm tanácsára
- Teljesítőképességem fokozása érdekében
- Testsúlyom csökkentése céljából

- Befolyásolja szexuális aktivitásom
- Javítsa egészségi állapotom
- Segítse gyógyulásomat, terápiás kezelésemet
- Prevenció céljából
- Egyéb:

VAN-E BÁRMILYEN EGÉSZSÉGÜGYI PROBLÉMÁJA? HA IGEN, KÉRJÜK NEVEZZE MEG:

SZED-E RÁ GYÓGYSZERT? HA IGEN, MIT?

VAN-E BÁRMILYEN EMÉSZTÉSI PROBLÉMÁJA?

- Rendszeres puffadás
- Savas reflux
- Puffadás étkezés után
- Szúró, égető gyomorfájdalom
- Szúró, égető torokfájdalom
- Székrekedés / rendszeres nehéz széklet
- Hasmenés

- Felfúvódás, böfögés
- Szelesedés
- Gyakori székelési inger, hascsikarás
- Aranyér
- Irritábilis bélszindróma/ Crohn betegség
- Egyéb:

EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTA AZ ELMÚLT IDŐSZAKBAN:

Egészséges ○ ○ ○ ○ ○ Súlyos beteg

(Itt tartósan fennálló vagy rövid, de súlyosabb betegségekre, műtétekre gondolunk, egy-egy múltó megfázás akár az egészségi állapot természetes része is lehet a mindennapokban)

FOGYASZT-E RENDSZERESEN NEM VÉNYKÖTELES KÉSZÍTMÉNYT?

Igen Nem

HA IGEN, MIT?

FOGYASZT-E A FLAVON TERMÉKEKEN KÍVÜL EGYÉB ÉTREND-KIEGÉSZÍTŐT?

Igen Nem

HA IGEN, MELYIKET?

- Vitaminok
- Ásványi anyagok
- Növényi rostok
- Fűszerek
- Növényi / állati olajok

- Fehérjék
- Szénhidrát készítmények
- Gyógygomba kivonat
- Funkcionális italok
- Egyéb:

HONNAN SZEREZ INFORMÁCIÓT A FOGYASZTANI KÍVÁNT ÉTREND-KIEGÉSZÍTŐ TERMÉKEKRŐL?

- Könyvek, folyóiratok
- Internet
- Szakmai anyagok / cikkek / média
- Barátok, család
- Táplálkozási szakemberek

- Orvosok
- Gyógyszerészek
- Az adott cég szakemberei
- Rendezvények
- Egyéb források:

FOGYASZT-E MOST BÁRMILYEN FLAVON TERMÉKET?

Igen Nem

HA IGEN, MELYIKET?:

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

- Flavon kids
- Flavon Green
- Flavon Active
- Flavon Protect

MELYIKET, NAPI HÁNY ALKALOMMAL, HÁNY KANÁLLAL?

Termék neve:.....	1 alkalom	2 alkalom	3 alkalom	/	1 kanál	2 kanál	3 kanál
Termék neve:.....	1 alkalom	2 alkalom	3 alkalom	/	1 kanál	2 kanál	3 kanál
Termék neve:.....	1 alkalom	2 alkalom	3 alkalom	/	1 kanál	2 kanál	3 kanál
Termék neve:.....	1 alkalom	2 alkalom	3 alkalom	/	1 kanál	2 kanál	3 kanál

FOGYASZT-E RENDSZERESEN (HETI TÖBB ALKALOMMAL) CUKROS ITALOKAT?

Igen Nem

FOGYASZT-E RENDSZERESEN (NAPONTA, KÉTNAPONTA) CUKROS ÉTELEKET?

Igen Nem

FOGYASZT-E RENDSZERESEN (NAPONTA, KÉTNAPONTA) TELJES KIÓRLÉSŰ GABONATERMÉKEKET?

Igen Nem

VEGETÁRIÁNUS?

Igen Nem

FOGYASZT-E RENDSZERESEN HÚST, HÚSKÉSZÍTMÉNYT?

Igen Nem

REGGELIZIK RENDSZERESEN?

Igen Nem

EBÉDEL RENDSZERESEN?

Igen Nem

VACSORÁZIK RENDSZERESEN?

Igen Nem

ÉTKEZIK-E RENDSZERESEN GYORSÉTTEREMBEN?

Igen Nem

FOGYASZT-E ZÖLDSÉGET LEGALÁBB NAPI 2-3 ALKALOMMAL?

Igen Nem

FOGYASZT-E GYÜMÖLCSÖT LEGALÁBB NAPI 2-3 ALKALOMMAL?

Igen Nem

MENNYI VIZET FOGYASZT NAPONTA?

0,5 L 1 L-1,5 L 2 L 3 L 3 Liternél több

SPORTOL-E RENDSZERESEN?

Igen Nem

HÁNY ALKALOMMAL HETENTE?

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

HA IGEN, MENNYI A NAPI MOZGÁS ÁTLAGOS IDŐTARTAMA?

30 p 30-45 p 60 p több mint 60 p

LEKÜZDENDŐ PROBLÉMÁK:

(ttt tartósan fennálló vagy rövid, de súlyosabb problémára gondolunk)

Rendszeres alkoholfogyasztás

Nincs Jelentős probléma

Dohányzás

Nincs Jelentős probléma

Drogok

Nincs Jelentős probléma

Napi több kávé vagy energiatital

Nincs Jelentős probléma

FORDÍT-E IDŐT SZAKMAI, ÁLTALÁNOS, EGYÉB ISMERETEINEK FOLYAMATOS BŐVÍTÉSÉRE?

Igen Nem

AZ ÖN SZÁMÁRA AZ ALÁBBI SZEMPONTOK KÖZÜL MELYIK A HÁROM LEGFONTOSABB EGY ÉTREND-KIEGÉSZÍTŐ TERMÉK MEGÍTÉLÉSEKOR?

- Tudományos alátámasztottság
- Elismertség
- Összetétel
- Megjelenés

- Ár
- A termékről beszerezhető információk
- Toxikus anyag mentes, adalékanyagmentes

MEGÍTÉLÉSE SZERINT A FLAVON TERMÉK(EEK) RENDSZERES FOGYASZTÁSA KEDVEZŐEN BEFOLYÁSOLTA-E EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTÁT, ÉLETMINŐSÉGÉT?

• Ha igen:.....

• Ha nem:.....

AMENNYIBEN GYERMEKE IS FOGYASZT FLAVON TERMÉKET, KÉRJÜK ÍRJA LE, HOGY MILYEN TAPASZTALATAI VANNAK, MIT SZERET A LEGJOBBAN A TERMÉKBEN?

.....

SZÍVESEN FOGADJUK ESETLEGES JAVASLATAIT:

.....

Ön a kérdőív kitöltésével és adatai, azonosítójele megadásával önkéntes hozzájárulását adja ahhoz, hogy azokat a Flavon Group Kft. (4033 Debrecen, Veres P. u. 19.) kezelje, aki adatfeldolgozót a jelen szabályzat szerinti adatkezelési tevékenységhez nem vesz igénybe. Az adatkezelés jogalapja - eltérő jelzés hiányában - az Ön hozzájárulása az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. tv. 5.§ (1) bek. a) pontjának megfelelően. A személyes adatok megadása önkéntes, azonban a kérdőív pontos kitöltése nélkül nincs mód az ajándékjuttatására. A Flavon Group Kft. az Ön személyes adatait megfelelő intézkedéssel védi és az Ön személyes adatait nem teszi hozzáférhetővé harmadik személyek részére, ide nem értve a jogszabályban meghatározott kötelező eseteket. A kérdőív kitöltője bármikor tiltakozhat személyes adatai kezelése miatt. A Flavon Group Kft. a tiltakozás előterjesztésétől számított 15 napon belül azt kivizsgálja, és amennyiben Ön nem ért egyet a döntéssel, a döntés kézhezvételét követő 30 napon belül a Debreceni Törvényszék előtt pert indíthat a Flavon Group Kft.-vel szemben. A kérdőív kitöltője jogainak feltételezett megsértése esetére a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz (1024 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/C.) vagy bírósághoz fordulhat. Ön bármikor kérheti a kérdőívben megadott adataival kapcsolatban azok helyesbítését, zárolását vagy törlését az info@flavongroup.com e-mail címre küldött üzenetével, vagy a 4033 Debrecen, Veres P. u. 19. szám alá küldött postai levélével.