

Wypełnienie poniższej ankiety jest fakultatywne, a pozyskane w niej informacje posłużą jedynie właściwemu dopasowaniu programu żywieniowego do preferencji klienta

Dane osobowe zbierane są w celu przygotowania dla klienta diety zgodnie z jego preferencjami żywieniowymi oraz potrzebami zdrowotnymi. Osoba wypełniająca kwestionariusz ma pełne prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawienia

Wywiad żywieniowy

PAN/I:

- Data urodzenia (dd.mm.rr)/ Wiek (w latach) :
- Wzrost (cm):
- Aktualna masa ciała (kg):
- Masa ciała, którą chce Pan/i osiągnąć:

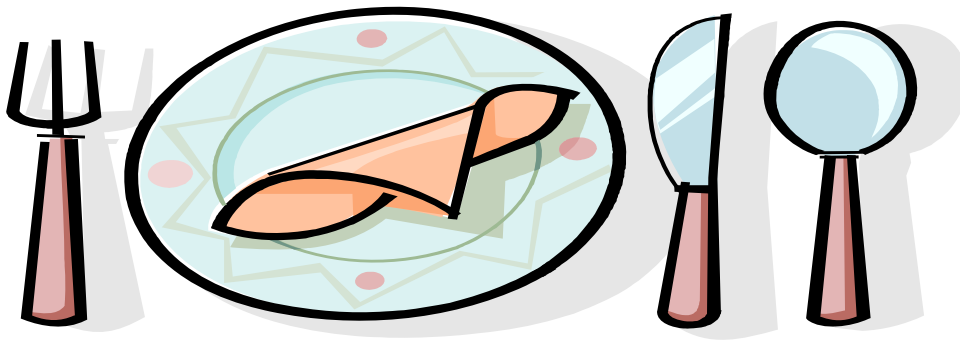
Wywiad zdrowotny

- Alergie pokarmowe (wypisz):

- Przyjmowane leki (wypisz):

- Przebyte choroby (wypisz) :
poza chorobami wieku dziecięcego

- Problemy ze strony układu trawiennego:
Jakiegokolwiek dolegliwości powtarzające się więcej niż jeden raz,
niezależnie od spożywanych produktów



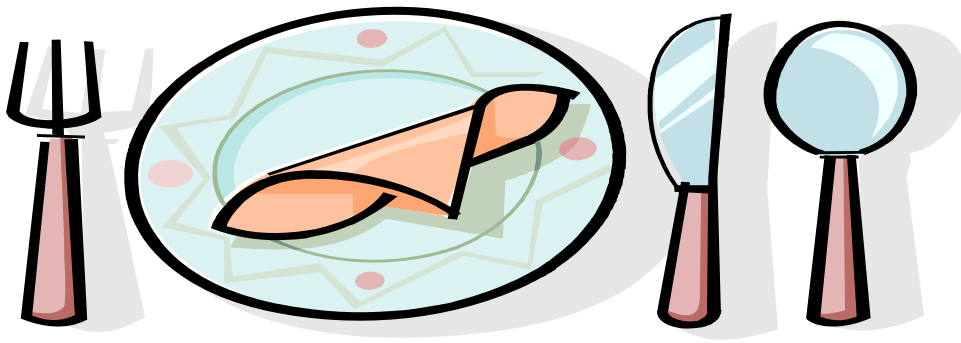
Główne nawyki żywieniowe

Z poniższych proszę wskazać czy, i jeśli tak to ile używa Pan/i w ciągu dnia

- Kawa (ile?):
- Herbata (ile?):
- Cukier/ słodczyce (ile?):
- Sól/ słone przyprawy (ile?):
- Słodzone napoje gazowane (ile?):
- Dania typu Fast-Food (ile?):
- Alkohol (ile?):
- Papierosy (ile?):
- Woda (ile?):

Analiza stylu życia (właściwe podkreślić)

- W jaki sposób reaguje Pan/i na sytuacje stresowe?
Podjadaniem
Brakiem apetytu
Bez zmian w ilości spożywanego jedzenia
- Czy podjada Pan/i w wolnych chwilach, gdy się nudzi, ogląda TV?
Tak
Nie
- Tryb życia :
- Aktywność fizyczna:



Codziennie żywienie

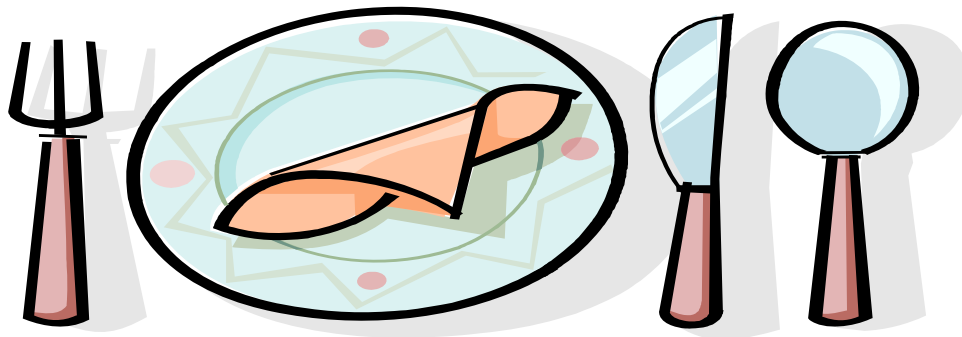
Proszę wypisać co spożywa Pan/i na poszczególne posiłki i w jakich godzinach

Śniadanie	przekąska	obiad	przekąska	kolacja

Preferencje żywieniowe

Proszę o wypisanie poszczególnych produktów z danej grupy w odpowiednim miejscu w tabeli

Produkty	Preferowane	Nielubiane (lub przeciwwskazane)
Zbożowe		
Mięso		
Ryby		
Warzywa		
Owoce		
Mleczne		
Inne		



Informacje dotyczące dostaw cateringu

- Adres dostawy
- Telefon kontaktowy
- Adres @

- Preferowana godzina dostawy:

- Ilość dostaw w tygodniu (pon-pt lub z weekendami) :

- Ilość posiłków w zestawie (cały zestaw, lub obiad + przekąska)

- Okres umowy (np.

Dziękujemy za wypełnienie ankiety, skontaktujemy się z Panią/Panem w celu omówienia szczegółów i terminu rozpoczęcia diety (dieta można rozpocząć najwcześniej dwa dni po wysłaniu ankiety) .

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę STODOŁA w celu przygotowania diety zgodnie z moimi preferencjami żywieniowymi oraz potrzebami zdrowotnymi, a także w celu sporządzenia ewentualnej umowy.

Oświadczam, że podane dane w niniejszej deklaracji są prawdziwe