

Анкета клиента



Отметьте тесты, которые вы проходите

<input type="checkbox"/> Light	<input type="checkbox"/> Fit	<input type="checkbox"/> Wellness	<input type="checkbox"/> Special	<input type="checkbox"/> Beauty	<input type="checkbox"/> Baby	<input type="checkbox"/> Neuro
<input type="checkbox"/> 2genes	<input type="checkbox"/> Immunity	<input type="checkbox"/> Smiles	<input type="checkbox"/> Femininity			

Фамилия, имя и отчество

Дата рождения

Телефон

Электронная почта

Национальность

Пол

 Ж М

Вес

Рост

Есть ли у вас дети?

 да нет

Беременность

 да нет

Кормление

 да нет

Ваш уровень физической активности

<input type="checkbox"/> Малоподвижный образ жизни	<input type="checkbox"/> Тренировки 1–3 раза в нед.	<input type="checkbox"/> Более 3-х тренировок в нед. или работа средней тяжести	<input type="checkbox"/> Регулярные интенсивные тренировки	<input type="checkbox"/> Профессиональный спорт или тяжелая физическая работа
--	---	---	--	---

Ваша цель

<input type="checkbox"/> Снизить вес	<input type="checkbox"/> Поддержать вес	<input type="checkbox"/> Увеличить вес
--------------------------------------	---	--

Другое

Вопросы только для ДНК-теста Beauty

Цвет волос

<input type="checkbox"/> темно-каштановый
<input type="checkbox"/> черный
<input type="checkbox"/> каштановый
<input type="checkbox"/> рыжий
<input type="checkbox"/> русый
<input type="checkbox"/> блондин

Текстура волос

<input type="checkbox"/> кудрявые
<input type="checkbox"/> прямые
<input type="checkbox"/> волнистые

Цвет глаз

<input type="checkbox"/> зеленые
<input type="checkbox"/> черные
<input type="checkbox"/> карие
<input type="checkbox"/> светло-карие
<input type="checkbox"/> голубые/серые

Вы курите?

<input type="checkbox"/> регулярно
<input type="checkbox"/> 1 пачка в месяц
<input type="checkbox"/> не курю

Вы быстро выгораете на солнце?

 да нет

У вас есть склонность к аллергическим реакциям?

 да нет

Какие у вас имеются заболевания кожи/волос?

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 - ФЗ

Я, нижеподписавшийся (ваше ФИО или ФИО родителя, законного представителя лица, не достигшего 18 лет)

настоящим даю свое согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Национальный центр генетических исследований» (ООО «НЦГИ», MyGenetics™), ОГРН 1115476164814, ИНН 5402545966, адрес местонахождения: 630090, Новосибирская обл., Новосибирск, Николаева, 12, этаж 6, помещение 18, (далее - MyGenetics) на автоматизированную, а так же без использования средств автоматизации обработку персональных данных, включая сведения о фактах, событиях и обстоятельствах моей/моего представляемого жизни, предоставленных мной для MyGenetics любым способом (посредством заполнения бумажных и/или электронных форм, сообщенную по телефону/электронной почте, через мессенджеры, сообщенную лично), полученную MyGenetics в результате генетического исследования предоставленного мной генетического материала, а именно на совершение действий, предусмотренных п.3 части первой ст.3 Федерального закона от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» и получение MyGenetics от меня образцов буккального эпителия (генетического материала) в целях: осуществления MyGenetics научно-исследовательской деятельности, проведения MyGenetics молекулярно-генетического исследования предоставленных образцов буккального эпителия (определение методом полимеразной цепной реакции в реальном времени однонуклеотидных замен в полиморфных локусах ДНК, имеющих ассоциацию с метаболическими особенностями моего организма), интерпретации результатов такого исследования и предоставления Персонального ДНК-отчета; оказания дополнительных услуг MyGenetics, выполнение MyGenetics иных обязательств и/или предоставления информации от MyGenetics. Настоящее Согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Город

Дата

Подпись