|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№п.п** | **Вопросы** | **Ответы** |
| 1 | Ваше имя |  |
| 2 | Ваш пол м/ж |  |
| 3 | Ваш возраст |  |
| 4 | Ваш рост |  |
| 5 | Ваш вес |  |
| 6 | Сколько Вы хотели бы весить |  |
| 7 | Оцените, пожалуйста, свое общее состояние здоровье по 10- бальной системе (где 1- плохо, 10- отлично) |  |
| 8 | Ваши кулинарные предпочтения (любимое блюдо) |  |
| 9 | Ваши нелюбимые продукты и блюда |  |
| 10 | Сколько раз в день Вы принимаете пищу? |  |
| 11 | Употребление воды. Сколько, как часто и когда Вы пьете обычную воду: -перед едой  -после еды |  |
| 12 | Ваш образ жизни и примерный распорядок дня:  -время пробуждения,  -характер и режим трудовой деятельности,  -время отхода ко сну |  |
| 13 | Семейное положение, наличие детей |  |
| 14 | Имеются ли близкие родственники, имеющие лишний вес? |  |
| 15 | Когда начал появляться лишний вес?  -в раннем детстве,  -в период полового созревания,  -после рождения ребенка  -после болезни (какой)?  -свой ответ |  |
| 16 | Ваше отношение к физическим упражнениям: |  |
| 17 | Наличие хронических заболеваний, перенесенные операционные вмешательства и серьезные заболевания |  |
| 18 | Ваш личный опыт снижения веса.  Когда и сколько раз Вы делали попытку снизить вес?  Какие использовались диеты или режимы питания?  Результаты |  |
| 19 | В чём, с вашей точки зрения, причина того, что в прошлом опыте Вы не смогли получить (или удержать) результат? |  |
| 20 | Какова сейчас Ваша главная мотивация?  Почему Вы приняли решение похудеть? |  |
| 21 | Вы согласны на фотосессию «до начала проекта», «во время проекта», «по окончанию проекта» результатов похудения? |  |
| 22 | Вы готовы выполнять все наши рекомендации в полном объеме с которыми вы ознакомились? |  |
| 23 | Ваше отношение к алкоголю? |  |
| 24 | Ваше отношение к курению? |  |
| 27 | Телефон и е-mail для обратной связи |  |

**Анкета** *(приложение 1 к договору \_\_\_\_\_\_ от \_\_ 2020г)*

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным выше категориям пунктов анкеты.

ФИО, подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_