

GDPR NA PERSOONLIJK CONTACT

Naam:

Voornaam:

De GDPR-wetgeving ging in op 25 mei 2018. Dit is een regelgeving om de persoonlijke gegevens van Europese burgers te beschermen.

Wat houdt dit nu juist in voor je contact met?

Over welke gegevens gaat het?

*Persoonlijke gegevens zoals naam, geslacht, geboortedatum, adres, ...

*Contact gegevens zoals e-mail, telefoonnummer, ...

*Alle medische gegevens worden behandeld volgens de wettelijke bepalingen rond beroepsgeheim.

Ik geef hierbij wel de toestemming dat deze gegevens enkel binnen deorganisatie en enkel tussen de coaches gedeeld worden indien een specifieke expertise voor mijn optimalisatie proces aangewezen en noodzakelijk is.

We hechten veel belang aan uw privacy en verzamelen zo weinig mogelijk persoonsgegevens, behoudens deze nodig voor de dienst die we aanbieden.

Verwerking van deze gegevens

☐ Ik ga akkoord dat mijn persoonlijke gegevens gebruikt worden om mij te contacteren.

☐ Ik gebruik het recht om vergeten te worden. (Wanneer een persoon aanvraagt om de persoonsgegevens te wissen, is de organisatie verplicht dit uit te voeren).

☐ Ik ga akkoord voor het ontvangen van een nieuwsbrief.

Voor vragen inzake de verzameling en verwerking van uw persoonsgegevens kan u steeds contact opnemen met ons via email naar

Handtekening:

IDENTITEITSGEGEVENS

Naam + Voornaam	:		Geslacht	:	☐ Man	☐ Vrouw
Geboortedatum	:	/	/			
Telefoon	:		E-Mail	:		
Beroep / studie/ pensioen						
Familiale situatie *	:	alleen / samenwonend / gehuwd / kinderen				
Lengte & gewicht	:				<i>*doorstreep wat niet op u van toepassing is</i>	

REDEN VAN INTAKE

Hoofdklacht(en) :

Welke klacht(en) wenst u te verbeteren? :

FACTOREN DIE DE KLACHT(EN) BEÏNVLOEDEN

**denk aan temperaturen, beweging, slaap, voeding, medicatie, stress, ...*

Welke factoren* verbeteren de klacht(en) ?

Welke factoren* verergeren de klacht(en) ?

BEWEGING

**doorstreep wat niet op u van toepassing is*

Beoefent u een sportieve activiteit? Zo ja, welke?

:

Hoeveel keer per week beoefent u deze sportieve activiteit(en)?

:

Uw beroep * is overwegend zittend / geeft matige afwisseling in zitten en beweging / is veelal rondlopen en beweging / is veelal staande / fysiek intensief / ander (verklaar)

ROKEN

Rookt u? Zo ja, sinds welke leeftijd en hoeveel?

VOEDINGSPATROON

**doorstreep wat niet op u van toepassing is*

Eet u meestal * grote porties / gemiddelde porties / kleine porties per maaltijd?

Beschrijf wat u meestal per maaltijd eet en drinkt

Ontbijt :

Tussendoor :

Lunch :

Tussendoor :

Diner :

Na 19 uur :

Wat is uw voorkeurssmaak? * Zoet / zout / bitter / zuur / pikant

Drinkt u alcohol ? Zo ja, hoeveel glazen per week?

Drinkt u koffie of zwarte thee? Zo ja, hoeveel tassen per dag?

Hoeveel water drink je per dag?

MEDICATIE

Neemt u medicatie en of vitaminen/voedingssupplementen? Zo ja, welke?

Neemt u een hormonaal voorbehoedsmiddel zoals de anticonceptiepil of heeft u een spiraal of andere? Zo ja, welke?

Bent u of was u in het verleden in behandeling van een arts? Voor welke aandoening(en)?

Voorgeschiedenis heelkundige ingrepen:

Huidige behandeling / waar:

Bloedanalyse:

Echo / Scan/ RX:

Gekende allergieën (medicatie, vaccin, voeding, stof, dieren, pollen):

STRESSFACTOREN

Ervaart u (negatieve) stress door uw familiale situatie?

☐ Ja ☐ Nee ☐ Soms

Ervaart u (negatieve) stress door uw job?

☐ Ja ☐ Nee ☐ Soms

Ervaart u (negatieve) stress door uw financiële situatie?

☐ Ja ☐ Nee ☐ Soms

Ervaart u (negatieve) stress door uw woning/woonomgeving?

☐ Ja ☐ Nee ☐ Soms

Zijn er andere factoren dan bovengenoemde die negatieve stress op u uitoefenen? Indien ja, benoem deze aub.