HB15534

유전자 검사 동의서

642-154-7845
CU (1/1)

동의서 관리번호	

•생명윤리 및 안전에 관한 법률 시행규칙 [별지 제52호서식]

검사대상자	성 명	김보은	생년월일	86.01.18
	주 소	경기도 고양시 고양동 6동 320-8		
	전화번호	010 5680 8357	성 별	남□ 여☑

* 필수기재항목

법정대리인	성 명		관 계	
	전화번호			

유전자 검사기관	기 관 명	테라젠 이텍스
	전화번호	1522-2375

유전자 검사항목	검사목적	건강 유전 특성검사
	검 사 명	젠스타트

본인은 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제51조 및 같은 법 시행규칙 제51조에 따라 해당 유전자 검사에 대하여 충분한 설명을 들어 이해하였으므로 위와 같이 본인에 대한 자발적인 의사로 동의합니다.

검사대상자	김보은 서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	김보은 서명 또는 인

* 필수 기재항목

※ 동일한 대상 및 목적을 위한 추가적인 유전자검사에 대해서는 별도의 동의서 작성 없이 아래 서명만 추가할 수 있습니다.

검사대상자	서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인
검사대상자	서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인
검사대상자	서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인

유의사항	1. 이 유전자검사의 결과는 10년간 보존되며, 법 제52조 제2항에 따라 본인이나 법정대리인이 요청하는 경우 열람할 수 있습니다. 2. 검사 후 남은 검사대상물을 인체유래물연구 또는 허가받은 인체유래물은행에 기증하는 것에 동의하는 경우에는 연구의 목적, 개인정보의 제공에 관한 사항 등 제공에 관한 구체적인 설명을 충분히 듣고, 별지 제 34호의 인체유래물연구 동의서 또는 별지 제41호의 인체유래물등의 기증 동의서를 추가로 작성하여야 합니다.
구비서류	법정대리인의 경우 법정대리인임을 증명하는 서류

HB15534

개인정보 수집 및 이용 동의서

유전자검사 기관인 ㈜테라젠이텍스는 아래와 같이 젠스타트 서비스(유전체를 분석하여 유전자 검사결과를 알려드리면서 그와 동시에 그 결과에 가장 부합하는 허벌라이프 제품을 추천하는 서비스)를 받기 원하는 귀하의 개인정보를 수집 및 이용하고자 합니다. 수집된 개인정보는 귀하가 동의한 외의 다른 목적으로는 활용하지 않으며, 귀하의 동의 없이 한국허벌라이프㈜에 제공되지 않습니다. 제공된 개인정보에 대해서는 ㈜ 테라젠이텍스 바이오연구소의 개인정보관리책임자(전화번호 : 1522-2375)를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

개인정보 수집 및 이용에 대한 동의 (필수) 동의 (V) 비동의 ( )

1. 수집 및 이용 목적 : 젠스타트 서비스(유전체 분석, 유전자 검사결과의 생성, 결과지 발송 및 제품 추천 등) 제공 및 개선
2. 수집 및 이용 항목 : 이름, 성별, 나이, 주소, 전화번호, 핸드폰번호, 이메일
3. 수집 및 이용 기간 : 수집일로부터 10년간 혹은 동의 철회시까지

※ 귀하는 개인정보 수집 및 이용에 관한 동의를 거부할 수 있으나, 동의 거부시 젠스타트 서비스의 제공이 불가능함을 알려드립니다.

민감정보 수집 및 이용에 관한 동의 (필수) 동의 (V) 비동의 ( )

1. 수집 및 이용 목적 : 젠스타트 서비스(유전체 분석, 유전자 검사결과의 생성, 결과지 발송 및 제품 추천 등) 제공 및 개선
2. 수집 및 이용 항목 : 유전체 정보, 식생활습관에 대한 설문(식습관, 스트레스, 흡연, 음주여부, 카페인 섭취량, 비타민 등 건강기능식품 섭취여부, 선크림 사용여부), 규칙적인 운동 여부, 키, 몸무게, 허리둘레, 체질량지수
3. 수집 및 이용 기간 : 수집일로부터 10년간 혹은 동의 철회시까지.

※ 귀하는 민감정보 수집 및 이용에 관한 동의를 거부할 수 있으나, 동의 거부시 젠스타트 서비스의 제공이 불가능함을 알려드립니다.

본인은 위 내용에 관하여 충분히 읽고 숙지한 뒤, 개인정보 수집 및 이용에 동의하였음을 확인합니다.

2018 년 4 월 18 일

신청자 김지은 (서명 또는 인) / 법정대리인 (서명 또는 인)

* 필수기재항목

검사 결과지 수령방법 기재

출력물(일반우편) 받으실 곳 주소 받으실 곳의 전화번호	경기도 고양시 덕양구 신원동 621-2 202호 010 9[illegible]
PDF(전자우편) 받으실 E-mail 주소	

* 필수기재항목

식생활습관 설문지

HERBALIFE NUTRITION

HB15534

이름: 김지은	생년월일: 86.01.18	핸드폰 번호: 010.5682 0357
키: 172 / 몸무게: 65kg	허리둘레: 28½ inch	체지방율(%): 28.8%

	아래의 질문을 보시고 답변 해주세요. (복수 표기 가능)	체중조절	전반적인 건강관리	신체운동능력향상
0	귀하께서 젠스타트를 하는 목적은 무엇인가요?	✓	✓	✓

	아래의 질문을 보시고 하루의 식습관에 대해 답변 해주세요.	1미만	1	2	3	4이상
1	단백질이 풍부한 식품을 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 단백질 횟수를 표시 해주세요. (쇠고기, 돼지고기, 닭고기, 생선, 해산물, 계란, 두부, 콩, 유제품 등)			✓		
2	정제된 탄수화물, 혹은 고탄수화물 식품을 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 탄수화물 횟수를 표시 해주세요. (쌀밥, 빵, 떡, 면, 감자, 옥수수 등)			✓		
3	과일과 채소(김치 제외)는 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 횟수를 표시 해주세요.		✓			
4	칼슘이 풍부한 유제품을 하루에 몇 번 드시나요? (우유, 두유, 치즈 등)	✓				
5	단 음식을 하루에 몇 번 드시나요? (탄산음료, 과일주스, 쿠키, 캔디, 케이크, 아이스크림, 시럽이 들어간 커피 등)	✓				
6	튀김이나 기름진 음식 등 고지방 음식을 하루에 몇 번 드시나요? (튀김, 햄버거, 피자, 치킨, 감자칩, 과자, 버터, 마가린, 샐러드 드레싱, 꽃등심, 갈비 등)	✓				
7	짠 음식을 하루에 몇 번 정도 드시나요? (통조림, 햄, 소세지 등 가공육, 젓갈, 소금에 절인 생선, 김치, 장아찌, 된장, 라면, 짠맛의 과자 등)			✓		
8	커피 또는 카페인이 함유된 음료를 하루에 몇 잔 정도 드시나요? (커피, 콜라, 녹차, 홍차 등)				✓	
9	물은 하루에 몇 리터 정도 드시나요? (물, 차, 커피, 우유, 주스 등 음료 포함)			✓		
10	평소 주량이 얼마나 되시나요? (소주는 소주잔 기준, 맥주는 맥주잔 기준 등)	✓				

	아래의 질문을 보시고 일주일의 습관에 대해 답변 해주세요.	1미만	1	2	3	4이상
11	해산물은 일주일에 몇 번 드시나요?		✓			
12	근력 운동은 일주일에 몇 번 하시나요?			✓		
13	30분 이상의 유산소 운동은 일주일에 몇 번 하시나요? (걷기, 조깅, 수영, 자전거타기, 하이킹 등)	✓				
14	아침식사는 일주일에 몇 번 드시나요?					✓

	아래의 질문을 보시고 평소의 생활 습관에 대해 답변 해주세요.	주 0회	주 1–2회	주 3–4회	주 5회이상
15	과식을 자주 하시나요?			✓	
16	스트레스를 많이 받으시나요?				✓
17	외출을 할 때 선크림을 바르거나 긴 옷을 입으시나요?				✓

	아래의 질문을 보시고 평소의 생활 습관에 대해 답변 해주세요.	아니오	예
18	멀티비타민이나 비타민 C 건강기능식품을 드시나요?	✓	
19	흡연을 하시나요?	✓	
20	건강한 식습관과 생활습관을 지속하기 위해 주변에서 조언이나 동기부여를 해주는 사람이 있나요?	✓	

HB15535

유전자 검사 동의서

669-488-9143
post(1/1)

동의서 관리번호	

•생명윤리 및 안전에 관한 법률 시행규칙 [별지 제52호서식]

검사대상자	성 명	최지윤	생년월일	1983. 5. 2
	주 소	서대문구 홍은동		
	전화번호	010 9381 3230	성 별	남☐ 여☑

* 필수기재항목

법정대리인	성 명		관 계	
	전화번호			

유전자 검사기관	기 관 명	테라젠 이텍스
	전화번호	1522-2375

유전자 검사항목	검사목적	건강 유전 특성검사
	검 사 명	젠스타트

본인은 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제51조 및 같은 법 시행규칙 제51조에 따라 해당 유전자 검사에 대하여 충분한 설명을 들어 이해하였으므로 위와 같이 본인에 대한 자발적인 의사로 동의합니다.

검사대상자	최지윤 (서명 또는 인)	법정대리인	서명 또는 인	상담자	이혜경 (서명 또는 인)

* 필수기재항목

※ 동일한 대상 및 목적을 위한 추가적인 유전자검사에 대해서는 별도의 동의서 작성 없이 아래 서명만 추가할 수 있습니다.

검사대상자	서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인
검사대상자	서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인
검사대상자	서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인

유의사항	1. 이 유전자검사의 결과는 10년간 보존되며, 법 제52조 제2항에 따라 본인이나 법정대리인이 요청하는 경우 열람할 수 있습니다. 2. 검사 후 남은 검사대상물을 인체유래물연구 또는 허가받은 인체유래물은행에 기증하는 것에 동의하는 경우에는 연구의 목적, 개인정보의 제공에 관한 사항 등 제공에 관한 구체적인 설명을 충분히 듣고, 별지 제 34호의 인체유래물연구 동의서 또는 별지 제41호의 인체유래물등의 기증 동의서를 추가로 작성하여야 합니다.
구비서류	법정대리인의 경우 법정대리인임을 증명하는 서류

HB15535

개인정보 수집 및 이용 동의서

유전자검사 기관인 ㈜테라젠이텍스는 아래와 같이 젠스타트 서비스(유전체를 분석하여 유전자 검사결과를 알려드리면서 그와 동시에 그 결과에 가장 부합하는 허벌라이프 제품을 추천하는 서비스)를 받기 원하는 귀하의 개인정보를 수집 및 이용하고자 합니다. 수집된 개인정보는 귀하가 동의한 외의 다른 목적으로는 활용하지 않으며, 귀하의 동의 없이 한국허벌라이프㈜에 제공되지 않습니다. 제공된 개인정보에 대해서는 ㈜ 테라젠이텍스 바이오연구소의 개인정보관리책임자(전화번호:1522-2375)를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

개인정보 수집 및 이용에 대한 동의 (필수) 동의 (✓) 비동의 ( )

1. 수집 및 이용 목적 : 젠스타트 서비스(유전체 분석, 유전자 검사결과의 생성, 결과지 발송 및 제품 추천 등) 제공 및 개선
2. 수집 및 이용 항목 : 이름, 성별, 나이, 주소, 전화번호, 핸드폰번호, 이메일
3. 수집 및 이용 기간 : 수집일로부터 10년간 혹은 동의 철회시까지

※ 귀하는 개인정보 수집 및 이용에 관한 동의를 거부할 수 있으나, 동의 거부시 젠스타트 서비스의 제공이 불가능함을 알려드립니다.

민감정보 수집 및 이용에 관한 동의 (필수) 동의 (✓) 비동의 ( )

1. 수집 및 이용 목적 : 젠스타트 서비스(유전체 분석, 유전자 검사결과의 생성, 결과지 발송 및 제품 추천 등) 제공 및 개선
2. 수집 및 이용 항목 : 유전체 정보, 식생활습관에 대한 설문(식습관, 스트레스, 흡연, 음주여부, 카페인 섭취량, 비타민 등 건강기능식품 섭취여부, 선크림 사용여부), 규칙적인 운동 여부, 키, 몸무게, 허리둘레, 체질량지수
3. 수집 및 이용 기간 : 수집일로부터 10년간 혹은 동의 철회시까지.

※ 귀하는 민감정보 수집 및 이용에 관한 동의를 거부할 수 있으나, 동의 거부시 젠스타트 서비스의 제공이 불가능함을 알려드립니다.

본인은 위 내용에 관하여 충분히 읽고 숙지한 뒤, 개인정보 수집 및 이용에 동의하였음을 확인합니다.

2018 년 4 월 18 일

최지원 신청자 (서명 또는 인) / 법정대리인 (서명 또는 인)

* 필수기재항목

검사 결과지 수령방법 기재	
출력물(일반우편) 받으실 곳 주소 받으실 곳의 전화번호	경기도 고양시 덕양구 신원동 618, 유창프라자 2층 다이어트스쿨 010-7131-7381
PDF(전자우편) 받으실 E-mail 주소	

* 필수기재항목

식생활습관 설문지

HERBALIFE NUTRITION

HB15535

이름:	허지윤	생년월일:	83.5.2	핸드폰 번호:	010 9381 3230
키: 152	몸무게: 53.8	허리둘레: 88		체지방율(%):	32%

	아래의 질문을 보시고 답변 해주세요. (복수 표기 가능)	체중조절	전반적인 건강관리	신체운동능력향상
0	귀하께서 젠스타트를 하는 목적은 무엇인가요?	✓	✓	

	아래의 질문을 보시고 하루의 식습관에 대해 답변 해주세요.	1미만	1	2	3	4이상
1	단백질이 풍부한 식품을 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 단백질 횟수를 표시 해주세요. (쇠고기, 돼지고기, 닭고기, 생선, 해산물, 계란, 두부, 콩, 유제품 등)	~~✓~~	✓			
2	정제된 탄수화물, 혹은 고탄수화물 식품을 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 탄수화물 횟수를 표시 해주세요. (쌀밥, 빵, 떡, 면, 감자, 옥수수 등)			✓		
3	과일과 채소(김치 제외)는 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 횟수를 표시 해주세요.			✓		
4	칼슘이 풍부한 유제품을 하루에 몇 번 드시나요? (우유, 두유, 치즈 등)	✓				
5	단 음식을 하루에 몇 번 드시나요? (탄산음료, 과일주스, 쿠키, 캔디, 케이크, 아이스크림, 시럽이 들어간 커피 등)	✓				
6	튀김이나 기름진 음식 등 고지방 음식을 하루에 몇 번 드시나요? (튀김, 햄버거, 피자, 치킨, 감자칩, 과자, 버터, 마가린, 샐러드 드레싱, 꽃등심, 갈비 등)	✓				
7	짠 음식을 하루에 몇 번 정도 드시나요? (통조림, 햄, 소세지 등 가공육, 젓갈, 소금에 절인 생선, 김치, 장아찌, 된장, 라면, 짠맛의 과자 등)		✓			
8	커피 또는 카페인이 함유된 음료를 하루에 몇 잔 정도 드시나요? (커피, 콜라, 녹차, 홍차 등)	✓				
9	물은 하루에 몇 리터 정도 드시나요? (물, 차, 커피, 우유, 주스 등 음료 포함)			✓		
10	평소 주량이 얼마나 되시나요? (소주는 소주잔 기준, 맥주는 맥주잔 기준 등)				✓	

	아래의 질문을 보시고 일주일의 습관에 대해 답변 해주세요.	1미만	1	2	3	4이상
11	해산물은 일주일에 몇 번 드시나요?			✓		
12	근력 운동은 일주일에 몇 번 하시나요?		✓			
13	30분 이상의 유산소 운동은 일주일에 몇 번 하시나요? (걷기, 조깅, 수영, 자전거타기, 하이킹 등)				✓	
14	아침식사는 일주일에 몇 번 드시나요?			✓		

	아래의 질문을 보시고 평소의 생활 습관에 대해 답변 해주세요.	주 0회	주 1-2회	주 3-4회	주 5회이상
15	과식을 자주 하시나요?		✓		
16	스트레스를 많이 받으시나요?			~~✓~~	✓
17	외출을 할 때 선크림을 바르거나 긴 옷을 입으시나요?		✓		

	아래의 질문을 보시고 평소의 생활 습관에 대해 답변 해주세요.	아니오	예
18	멀티비타민이나 비타민 C 건강기능식품을 드시나요?		✓
19	흡연을 하시나요?	✓	
20	건강한 식습관과 생활습관을 지속하기 위해 주변에서 조언이나 동기부여를 해주는 사람이 있나요?		✓

HB15536

유전자 검사 동의서

669-460-8826
post (1/1)

동의서 관리번호	

•생명윤리 및 안전에 관한 법률 시행규칙 [별지 제52호서식]

검사대상자	성 명	한수숙	생년월일	63 8 26
	주 소	서울특별시 동작구	현대Ⓐ 202-604	
	전화번호	010-8946 8014	성 별	남☐ 여☑

* 필수기재항목

법정대리인	성 명		관 계	
	전화번호			

유전자 검사기관	기 관 명	테라젠 이텍스
	전화번호	1522-2375

유전자 검사항목	검사목적	건강 유전 특성검사
	검 사 명	젠스타트

본인은 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제51조 및 같은 법 시행규칙 제51조에 따라 해당 유전자 검사에 대하여 충분한 설명을 들어 이해하였으므로 위와 같이 본인에 대한 자발적인 의사로 동의합니다.

검사대상자	한수숙 서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인

* 필수기재항목

※ 동일한 대상 및 목적을 위한 추가적인 유전자검사에 대해서는 별도의 동의서 작성 없이 아래 서명만 추가할 수 있습니다.

검사대상자	서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인
검사대상자	서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인
검사대상자	서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인

유의사항	1. 이 유전자검사의 결과는 10년간 보존되며, 법 제52조 제2항에 따라 본인이나 법정대리인이 요청하는 경우 열람할 수 있습니다. 2. 검사 후 남은 검사대상물을 인체유래물연구 또는 허가받은 인체유래물은행에 기증하는 것에 동의하는 경우에는 연구의 목적, 개인정보의 제공에 관한 사항 등 제공에 관한 구체적인 설명을 충분히 듣고, 별지 제 34호의 인체유래물연구 동의서 또는 별지 제41호의 인체유래물등의 기증 동의서를 추가로 작성하여야 합니다.
구비서류	법정대리인의 경우 법정대리인임을 증명하는 서류

HB15536

개인정보 수집 및 이용 동의서

유전자검사 기관인 ㈜테라젠이텍스는 아래와 같이 젠스타트 서비스(유전체를 분석하여 유전자 검사결과를 알려드리면서 그와 동시에 그 결과에 가장 부합하는 허벌라이프 제품을 추천하는 서비스)를 받기 원하는 귀하의 개인정보를 수집 및 이용하고자 합니다. 수집된 개인정보는 귀하가 동의한 외의 다른 목적으로는 활용하지 않으며, 귀하의 동의 없이 한국허벌라이프㈜에 제공되지 않습니다. 제공된 개인정보에 대해서는 ㈜ 테라젠이텍스 바이오연구소의 개인정보관리책임자(전화번호:1522-2375)를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

개인정보 수집 및 이용에 대한 동의 (필수) 동의 (✓) 비동의 ( )

1. 수집 및 이용 목적 : 젠스타트 서비스(유전체 분석, 유전자 검사결과의 생성, 결과지 발송 및 제품 추천 등) 제공 및 개선
2. 수집 및 이용 항목 : 이름, 성별, 나이, 주소, 전화번호, 핸드폰번호, 이메일
3. 수집 및 이용 기간 : 수집일로부터 10년간 혹은 동의 철회시까지

※ 귀하는 개인정보 수집 및 이용에 관한 동의를 거부할 수 있으나, 동의 거부시 젠스타트 서비스의 제공이 불가능함을 알려드립니다.

민감정보 수집 및 이용에 관한 동의 (필수) 동의 (✓) 비동의 ( )

1. 수집 및 이용 목적 : 젠스타트 서비스(유전체 분석, 유전자 검사결과의 생성, 결과지 발송 및 제품 추천 등) 제공 및 개선
2. 수집 및 이용 항목 : 유전체 정보, 식생활습관에 대한 설문(식습관, 스트레스, 흡연, 음주여부, 카페인 섭취량, 비타민 등 건강기능식품 섭취여부, 선크림 사용여부), 규칙적인 운동 여부, 키, 몸무게, 허리둘레, 체질량지수
3. 수집 및 이용 기간 : 수집일로부터 10년간 혹은 동의 철회시까지.

※ 귀하는 민감정보 수집 및 이용에 관한 동의를 거부할 수 있으나, 동의 거부시 젠스타트 서비스의 제공이 불가능함을 알려드립니다.

본인은 위 내용에 관하여 충분히 읽고 숙지한 뒤, 개인정보 수집 및 이용에 동의하였음을 확인합니다.

2018 년 4 월 18 일

신청자 한유숙 (서명 또는 인) / 법정대리인 한유숙 (서명 또는 인)

* 필수기재항목

검사 결과지 수령방법 기재

출력물(일반우편) 받으실 곳 주소 받으실 곳의 전화번호	서울 도봉구 쌍문동 123 신원주상복합2차아파트상가 145호 비움 010.2710.9431 신수 성 위
PDF(전자우편) 받으실 E-mail 주소	sheisf@naver.com

* 필수기재항목

식생활습관 설문지

HERBALIFE NUTRITION

HB15536

이름: 한두숙	생년월일: 63 8.26.	핸드폰 번호: 010-8346-8014
키: 163.5 / 몸무게: 64.4	허리둘레: 31.5cm	체지방율(%): 30.5%

	아래의 질문을 보시고 답변 해주세요. (복수 표기 가능)	체중조절	전반적인 건강관리	신체운동능력향상
0	귀하께서 젠스타트를 하는 목적은 무엇인가요?	✓	✓	✓

	아래의 질문을 보시고 하루의 식습관에 대해 답변 해주세요.	1미만	1	2	3	4이상
1	단백질이 풍부한 식품을 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 단백질 횟수를 표시 해주세요. (쇠고기, 돼지고기, 닭고기, 생선, 해산물, 계란, 두부, 콩, 유제품 등)		✓			
2	정제된 탄수화물, 혹은 고탄수화물 식품을 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 탄수화물 횟수를 표시 해주세요. (쌀밥, 빵, 떡, 면, 감자, 옥수수 등)			✓		
3	과일과 채소(김치 제외)는 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 횟수를 표시 해주세요.		✓			
4	칼슘이 풍부한 유제품을 하루에 몇 번 드시나요? (우유, 두유, 치즈 등)		✓			
5	단 음식을 하루에 몇 번 드시나요? (탄산음료, 과일주스, 쿠키, 캔디, 케이크, 아이스크림, 시럽이 들어간 커피 등)	✓				
6	튀김이나 기름진 음식 등 고지방 음식을 하루에 몇 번 드시나요? (튀김, 햄버거, 피자, 치킨, 감자칩, 과자, 버터, 마가린, 샐러드 드레싱, 꽃등심, 갈비 등)	✓				
7	짠 음식을 하루에 몇 번 정도 드시나요? (통조림, 햄, 소세지 등 가공육, 젓갈, 소금에 절인 생선, 김치, 장아찌, 된장, 라면, 짠맛의 과자 등)			✓		
8	커피 또는 카페인이 함유된 음료를 하루에 몇 잔 정도 드시나요? (커피, 콜라, 녹차, 홍차 등)			✓		
9	물은 하루에 몇 리터 정도 드시나요? (물, 차, 커피, 우유, 주스 등 음료 포함)		✓			
10	평소 주량이 얼마나 되시나요? (소주는 소주잔 기준, 맥주는 맥주잔 기준 등)	✓				

	아래의 질문을 보시고 일주일의 습관에 대해 답변 해주세요.	1미만	1	2	3	4이상
11	해산물은 일주일에 몇 번 드시나요?			✓		
12	근력 운동은 일주일에 몇 번 하시나요?	✓				
13	30분 이상의 유산소 운동은 일주일에 몇 번 하시나요? (걷기, 조깅, 수영, 자전거타기, 하이킹 등)	✓				
14	아침식사는 일주일에 몇 번 드시나요?					✓

	아래의 질문을 보시고 평소의 생활 습관에 대해 답변 해주세요.	주 0회	주 1–2회	주 3–4회	주 5회이상
15	과식을 자주 하시나요?			✓	
16	스트레스를 많이 받으시나요?			✓	
17	외출을 할 때 선크림을 바르거나 긴 옷을 입으시나요?				✓

	아래의 질문을 보시고 평소의 생활 습관에 대해 답변 해주세요.	아니오	예
18	멀티비타민이나 비타민 C 건강기능식품을 드시나요?		✓
19	흡연을 하시나요?	✓	
20	건강한 식습관과 생활습관을 지속하기 위해 주변에서 조언이나 동기부여를 해주는 사람이 있나요?		✓

HB15537

유전자 검사 동의서

669-298-0696
post(1/1)

동의서 관리번호	

•생명윤리 및 안전에 관한 법률 시행규칙 [별지 제52호서식]

검사대상자	성 명	노윤지	생년월일	1978. 6. 20
	주 소	경기도 화성시 병점2로 35 103-1003		
	전화번호	010-7907-2771	성 별	남☐ 여☑

* 필수기재항목

법정대리인	성 명		관 계	
	전화번호			

유전자 검사기관	기 관 명	테라젠 이텍스
	전화번호	1522-2375

유전자 검사항목	검사목적	건강 유전 특성검사
	검 사 명	젠스타트

본인은 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제51조 및 같은 법 시행규칙 제51조에 따라 해당 유전자 검사에 대하여 충분한 설명을 들어 이해하였으므로 위와 같이 본인에 대한 자발적인 의사로 동의합니다.

검사대상자	노윤지 서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	박두현 서명 또는 인

* 필수기재항목

※ 동일한 대상 및 목적을 위한 추가적인 유전자검사에 대해서는 별도의 동의서 작성 없이 아래 서명만 추가할 수 있습니다.

검사대상자	서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인
검사대상자	서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인
검사대상자	서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인

유의사항	1. 이 유전자검사의 결과는 10년간 보존되며, 법 제52조 제2항에 따라 본인이나 법정대리인이 요청하는 경우 열람할 수 있습니다. 2. 검사 후 남은 검사대상물을 인체유래물연구 또는 허가받은 인체유래물은행에 기증하는 것에 동의하는 경우에는 연구의 목적, 개인정보의 제공에 관한 사항 등 제공에 관한 구체적인 설명을 충분히 듣고, 별지 제 34호의 인체유래물연구 동의서 또는 별지 제41호의 인체유래물등의 기증 동의서를 추가로 작성하여야 합니다.
구비서류	법정대리인의 경우 법정대리인임을 증명하는 서류

HB15537

개인정보 수집 및 이용 동의서

유전자검사 기관인 ㈜테라젠이텍스는 아래와 같이 젠스타트 서비스(유전체를 분석하여 유전자 검사결과를 알려드리면서 그와 동시에 그 결과에 가장 부합하는 허벌라이프 제품을 추천하는 서비스)를 받기 원하는 귀하의 개인정보를 수집 및 이용하고자 합니다. 수집된 개인정보는 귀하가 동의한 외의 다른 목적으로는 활용하지 않으며, 귀하의 동의 없이 한국허벌라이프㈜에 제공되지 않습니다. 제공된 개인정보에 대해서는 ㈜ 테라젠이텍스 바이오연구소의 개인정보관리책임자(전화번호:1522-2375)를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

개인정보 수집 및 이용에 대한 동의 (필수) 동의 (√) 비동의 ( )

1. 수집 및 이용 목적 : 젠스타트 서비스(유전체 분석, 유전자 검사결과의 생성, 결과지 발송 및 제품 추천 등) 제공 및 개선
2. 수집 및 이용 항목 : 이름, 성별, 나이, 주소, 전화번호, 핸드폰번호, 이메일
3. 수집 및 이용 기간 : 수집일로부터 10년간 혹은 동의 철회시까지

※ 귀하는 개인정보 수집 및 이용에 관한 동의를 거부할 수 있으나, 동의 거부시 젠스타트 서비스의 제공이 불가능함을 알려드립니다.

민감정보 수집 및 이용에 관한 동의 (필수) 동의 (√) 비동의 ( )

1. 수집 및 이용 목적 : 젠스타트 서비스(유전체 분석, 유전자 검사결과의 생성, 결과지 발송 및 제품 추천 등) 제공 및 개선
2. 수집 및 이용 항목 : 유전체 정보, 식생활습관에 대한 설문(식습관, 스트레스, 흡연, 음주여부, 카페인 섭취량, 비타민 등 건강기능식품 섭취여부, 선크림 사용여부), 규칙적인 운동 여부, 키, 몸무게, 허리둘레, 체질량지수
3. 수집 및 이용 기간 : 수집일로부터 10년간 혹은 동의 철회시까지.

※ 귀하는 민감정보 수집 및 이용에 관한 동의를 거부할 수 있으나, 동의 거부시 젠스타트 서비스의 제공이 불가능함을 알려드립니다.

본인은 위 내용에 관하여 충분히 읽고 숙지한 뒤, 개인정보 수집 및 이용에 동의하였음을 확인합니다.

2018 년 4 월 18 일

신청자 노윤지 (서명 또는 인) / 법정대리인 (서명 또는 인)

* 필수기재항목

검사 결과지 수령방법 기재

출력물(일반우편) 받으실 곳 주소 받으실 곳의 전화번호	경기도 화성시 병점동 361-16 (수허브 라이어트) 102호 010. 2770. 1654
PDF(전자우편) 받으실 E-mail 주소	

* 필수기재항목

식생활습관 설문지

HB15537

HERBALIFE NUTRITION

이름: 노윤지	생년월일: 1978. 6. 20		핸드폰 번호: 010-7901-2771
키: 152.5	몸무게: 65.9 kg	허리둘레: 89 cm.	체지방율(%): 41.9 %.

	아래의 질문을 보시고 답변 해주세요. (복수 표기 가능)	체중조절	전반적인 건강관리	신체운동능력향상
0	귀하께서 젠스타트를 하는 목적은 무엇인가요?	✓	✓	

	아래의 질문을 보시고 하루의 식습관에 대해 답변 해주세요.	1미만	1	2	3	4이상
1	단백질이 풍부한 식품을 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 단백질 횟수를 표시 해주세요. (쇠고기, 돼지고기, 닭고기, 생선, 해산물, 계란, 두부, 콩, 유제품 등)				✓	
2	정제된 탄수화물, 혹은 고탄수화물 식품을 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 탄수화물 횟수를 표시 해주세요. (쌀밥, 빵, 떡, 면, 감자, 옥수수 등)			✓		
3	과일과 채소(김치 제외)는 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 횟수를 표시 해주세요.				✓	
4	칼슘이 풍부한 유제품을 하루에 몇 번 드시나요? (우유, 두유, 치즈 등)	✓				
5	단 음식을 하루에 몇 번 드시나요? (탄산음료, 과일주스, 쿠키, 캔디, 케이크, 아이스크림, 시럽이 들어간 커피 등)	✓				
6	튀김이나 기름진 음식 등 고지방 음식을 하루에 몇 번 드시나요? (튀김, 햄버거, 피자, 치킨, 감자칩, 과자, 버터, 마가린, 샐러드 드레싱, 꽃등심, 갈비 등)			✓		
7	짠 음식을 하루에 몇 번 정도 드시나요? (통조림, 햄, 소세지 등 가공육, 젓갈, 소금에 절인 생선, 김치, 장아찌, 된장, 라면, 짠맛의 과자 등)					✓
8	커피 또는 카페인이 함유된 음료를 하루에 몇 잔 정도 드시나요? (커피, 콜라, 녹차, 홍차 등)					✓
9	물은 하루에 몇 리터 정도 드시나요? (물, 차, 커피, 우유, 주스 등 음료 포함)			✓		
10	평소 주량이 얼마나 되시나요? (소주는 소주잔 기준, 맥주는 맥주잔 기준 등)					✓

	아래의 질문을 보시고 일주일의 습관에 대해 답변 해주세요.	1미만	1	2	3	4이상
11	해산물은 일주일에 몇 번 드시나요?	✓				
12	근력 운동은 일주일에 몇 번 하시나요?		✓			
13	30분 이상의 유산소 운동은 일주일에 몇 번 하시나요? (걷기, 조깅, 수영, 자전거타기, 하이킹 등)	✓				
14	아침식사는 일주일에 몇 번 드시나요?					✓

	아래의 질문을 보시고 평소의 생활 습관에 대해 답변 해주세요.	주 0회	주 1–2회	주 3–4회	주 5회이상
15	과식을 자주 하시나요?		✓		
16	스트레스를 많이 받으시나요?		✓		
17	외출을 할 때 선크림을 바르거나 긴 옷을 입으시나요?			✓	

	아래의 질문을 보시고 평소의 생활 습관에 대해 답변 해주세요.	아니오	예
18	멀티비타민이나 비타민 C 건강기능식품을 드시나요?		✓
19	흡연을 하시나요?	✓	
20	건강한 식습관과 생활습관을 지속하기 위해 주변에서 조언이나 동기부여를 해주는 사람이 있나요?		✓

HB15538

유전자 검사 동의서

8410-7217-8951
CJ (1/1)

동의서 관리번호	

•생명윤리 및 안전에 관한 법률 시행규칙 [별지 제52호서식]

검사대상자	성 명	우 은제	생년월일	60. 4. 4
	주 소			
	전화번호		성 별	남□ 여☑

* 필수기재항목

법정대리인	성 명		관 계	
	전화번호			

유전자 검사기관	기 관 명	테라젠 이텍스
	전화번호	1522-2375

유전자 검사항목	검사목적	건강 유전 특성검사
	검 사 명	젠스타트

본인은 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제51조 및 같은 법 시행규칙 제51조에 따라 해당 유전자 검사에 대하여 충분한 설명을 들어 이해하였으므로 위와 같이 본인에 대한 자발적인 의사로 동의합니다.

검사대상자 우 은제 서명 또는 인	법정대리인 서명 또는 인	상담자 오 은미 서명 또는 인

* 필수기재항목

※ 동일한 대상 및 목적을 위한 추가적인 유전자검사에 대해서는 별도의 동의서 작성 없이 아래 서명만 추가할 수 있습니다.

검사대상자 서명 또는 인	법정대리인 서명 또는 인	상담자 서명 또는 인
검사대상자 서명 또는 인	법정대리인 서명 또는 인	상담자 서명 또는 인
검사대상자 서명 또는 인	법정대리인 서명 또는 인	상담자 서명 또는 인

유의사항	1. 이 유전자검사의 결과는 10년간 보존되며, 법 제52조 제2항에 따라 본인이나 법정대리인이 요청하는 경우 열람할 수 있습니다. 2. 검사 후 남은 검사대상물을 인체유래물연구 또는 허가받은 인체유래물은행에 기증하는 것에 동의하는 경우에는 연구의 목적, 개인정보의 제공에 관한 사항 등 제공에 관한 구체적인 설명을 충분히 듣고, 별지 제 34호의 인체유래물연구 동의서 또는 별지 제41호의 인체유래물등의 기증 동의서를 추가로 작성하여야 합니다.
구비서류	법정대리인의 경우 법정대리인임을 증명하는 서류

HB15538

개인정보 수집 및 이용 동의서

유전자검사 기관인 ㈜테라젠이텍스는 아래와 같이 젠스타트 서비스(유전체를 분석하여 유전자 검사결과를 알려드리면서 그와 동시에 그 결과에 가장 부합하는 허벌라이프 제품을 추천하는 서비스)를 받기 원하는 귀하의 개인정보를 수집 및 이용하고자 합니다. 수집된 개인정보는 귀하가 동의한 외의 다른 목적으로는 활용하지 않으며, 귀하의 동의 없이 한국허벌라이프㈜에 제공되지 않습니다. 제공된 개인정보에 대해서는 ㈜ 테라젠이텍스 바이오연구소의 개인정보관리책임자(전화번호:1522-2375)를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

개인정보 수집 및 이용에 대한 동의 (필수) 동의 (√) 비동의 ( )

1. 수집 및 이용 목적 : 젠스타트 서비스(유전체 분석, 유전자 검사결과의 생성, 결과지 발송 및 제품 추천 등) 제공 및 개선
2. 수집 및 이용 항목 : 이름, 성별, 나이, 주소, 전화번호, 핸드폰번호, 이메일
3. 수집 및 이용 기간 : 수집일로부터 10년간 혹은 동의 철회시까지

※ 귀하는 개인정보 수집 및 이용에 관한 동의를 거부할 수 있으나, 동의 거부시 젠스타트 서비스의 제공이 불가능함을 알려드립니다.

민감정보 수집 및 이용에 관한 동의 (필수) 동의 (√) 비동의 ( )

1. 수집 및 이용 목적 : 젠스타트 서비스(유전체 분석, 유전자 검사결과의 생성, 결과지 발송 및 제품 추천 등) 제공 및 개선
2. 수집 및 이용 항목 : 유전체 정보, 식생활습관에 대한 설문(식습관, 스트레스, 흡연, 음주여부, 카페인 섭취량, 비타민 등 건강기능식품 섭취여부, 선크림 사용여부), 규칙적인 운동 여부, 키, 몸무게, 허리둘레, 체질량지수
3. 수집 및 이용 기간 : 수집일로부터 10년간 혹은 동의 철회시까지.

※ 귀하는 민감정보 수집 및 이용에 관한 동의를 거부할 수 있으나, 동의 거부시 젠스타트 서비스의 제공이 불가능함을 알려드립니다.

본인은 위 내용에 관하여 충분히 읽고 숙지한 뒤, 개인정보 수집 및 이용에 동의하였음을 확인합니다.

2018 년 4 월 18 일

신청자 구 은 지 (서명 또는 인) / 법정대리인 (서명 또는 인)

* 필수기재항목

검사 결과지 수령방법 기재

출력물(일반우편) 받으실 곳 주소 받으실 곳의 전화번호	대전시 대덕구 법동 삼정 하이츠 1차 상가동 14동 위트 허브 ~~주~~ 다이어트
PDF(전자우편) 받으실 E-mail 주소	010. 8674. 7929

* 필수기재항목

식생활습관 설문지

HERBALIFE NUTRITION

HB15538

이름: 우은제	생년월일: 60. 4. 24	핸드폰 번호: 010-4535-4808
키: 158	몸무게: 68	허리둘레: 32	체지방율(%):

	아래의 질문을 보시고 답변 해주세요. (복수 표기 가능)	체중조절	전반적인 건강관리	신체운동능력향상
0	귀하께서 젠스타트를 하는 목적은 무엇인가요?		O	

	아래의 질문을 보시고 하루의 식습관에 대해 답변 해주세요.	1미만	1	2	3	4이상
1	단백질이 풍부한 식품을 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 단백질 횟수를 표시 해주세요. (쇠고기, 돼지고기, 닭고기, 생선, 해산물, 계란, 두부, 콩, 유제품 등)		O			
2	정제된 탄수화물, 혹은 고탄수화물 식품을 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 탄수화물 횟수를 표시 해주세요. (쌀밥, 빵, 떡, 면, 감자, 옥수수 등)				O	
3	과일과 채소(김치 제외)는 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 횟수를 표시 해주세요.		O			
4	칼슘이 풍부한 유제품을 하루에 몇 번 드시나요? (우유, 두유, 치즈 등)	O				
5	단 음식을 하루에 몇 번 드시나요? (탄산음료, 과일주스, 쿠키, 캔디, 케이크, 아이스크림, 시럽이 들어간 커피 등)		O			
6	튀김이나 기름진 음식 등 고지방 음식을 하루에 몇 번 드시나요? (튀김, 햄버거, 피자, 치킨, 감자칩, 과자, 버터, 마가린, 샐러드 드레싱, 꽃등심, 갈비 등)			O		
7	짠 음식을 하루에 몇 번 정도 드시나요? (통조림, 햄, 소세지 등 가공육, 젓갈, 소금에 절인 생선, 김치, 장아찌, 된장, 라면, 짠맛의 과자 등)		O			
8	커피 또는 카페인이 함유된 음료를 하루에 몇 잔 정도 드시나요? (커피, 콜라, 녹차, 홍차 등)	O				
9	물은 하루에 몇 리터 정도 드시나요? (물, 차, 커피, 우유, 주스 등 음료 포함)		O			
10	평소 주량이 얼마나 되시나요? (소주는 소주잔 기준, 맥주는 맥주잔 기준 등)					O

	아래의 질문을 보시고 일주일의 습관에 대해 답변 해주세요.	1미만	1	2	3	4이상
11	해산물은 일주일에 몇 번 드시나요?		O			
12	근력 운동은 일주일에 몇 번 하시나요?		O			
13	30분 이상의 유산소 운동은 일주일에 몇 번 하시나요? (걷기, 조깅, 수영, 자전거타기, 하이킹 등)		O			
14	아침식사는 일주일에 몇 번 드시나요?					O

	아래의 질문을 보시고 평소의 생활 습관에 대해 답변 해주세요.	주 0회	주 1–2회	주 3–4회	주 5회이상
15	과식을 자주 하시나요?			O	
16	스트레스를 많이 받으시나요?		O		
17	외출을 할 때 선크림을 바르거나 긴 옷을 입으시나요?	O			

	아래의 질문을 보시고 평소의 생활 습관에 대해 답변 해주세요.	아니오	예
18	멀티비타민이나 비타민 C 건강기능식품을 드시나요?		O
19	흡연을 하시나요?	O	
20	건강한 식습관과 생활습관을 지속하기 위해 주변에서 조언이나 동기부여를 해주는 사람이 있나요?		O

HB15539

유전자 검사 동의서

669-338-94004
post (1/1)

동의서 관리번호	

•생명윤리 및 안전에 관한 법률 시행규칙 [별지 제52호서식]

검사대상자	성 명	이난희	생년월일	1946. 1. 13
	주 소	서울시 도봉구 방학로 15길, 40 신동아2단지Ⓐ 108동 402호		
	전화번호	010-8332-2576	성 별	남□ 여☑

* 필수기재항목

법정대리인	성 명		관 계	
	전화번호			

유전자 검사기관	기 관 명	테라젠 이텍스
	전화번호	1522-2375

유전자 검사항목	검사목적	건강 유전 특성검사
	검 사 명	젠스타트

본인은 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제51조 및 같은 법 시행규칙 제51조에 따라 해당 유전자 검사에 대하여 충분한 설명을 들어 이해하였으므로 위와 같이 본인에 대한 자발적인 의사로 동의합니다.

검사대상자 이난희 서명 또는 인	법정대리인 서명 또는 인	상담자 이귀섭 서명 또는 인

* 필수기재항목

※ 동일한 대상 및 목적을 위한 추가적인 유전자검사에 대해서는 별도의 동의서 작성 없이 아래 서명만 추가할 수 있습니다.

검사대상자 이난희 서명 또는 인	법정대리인 서명 또는 인	상담자 이귀섭 서명 또는 인
검사대상자 이난희 서명 또는 인	법정대리인 서명 또는 인	상담자 이귀섭 서명 또는 인
검사대상자 이난희 서명 또는 인	법정대리인 서명 또는 인	상담자 이귀섭 서명 또는 인

유의사항	1. 이 유전자검사의 결과는 10년간 보존되며, 법 제52조 제2항에 따라 본인이나 법정대리인이 요청하는 경우 열람할 수 있습니다. 2. 검사 후 남은 검사대상물을 인체유래물연구 또는 허가받은 인체유래물은행에 기증하는 것에 동의하는 경우에는 연구의 목적, 개인정보의 제공에 관한 사항 등 제공에 관한 구체적인 설명을 충분히 듣고, 별지 제 34호의 인체유래물연구 동의서 또는 별지 제41호의 인체유래물등의 기증 동의서를 추가로 작성하여야 합니다.
구비서류	법정대리인의 경우 법정대리인임을 증명하는 서류

HB15539

개인정보 수집 및 이용 동의서

유전자검사 기관인 ㈜테라젠이텍스는 아래와 같이 젠스타트 서비스(유전체를 분석하여 유전자 검사결과를 알려드리면서 그와 동시에 그 결과에 가장 부합하는 허벌라이프 제품을 추천하는 서비스)를 받기 원하는 귀하의 개인정보를 수집 및 이용하고자 합니다. 수집된 개인정보는 귀하가 동의한 외의 다른 목적으로는 활용하지 않으며, 귀하의 동의 없이 한국허벌라이프㈜에 제공되지 않습니다. 제공된 개인정보에 대해서는 ㈜ 테라젠이텍스 바이오연구소의 개인정보관리책임자(전화번호 : 1522-2375)를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

개인정보 수집 및 이용에 대한 동의 (필수) 동의 (V) 비동의 ( )

1. 수집 및 이용 목적 : 젠스타트 서비스(유전체 분석, 유전자 검사결과의 생성, 결과지 발송 및 제품 추천 등) 제공 및 개선
2. 수집 및 이용 항목 : 이름, 성별, 나이, 주소, 전화번호, 핸드폰번호, 이메일
3. 수집 및 이용 기간 : 수집일로부터 10년간 혹은 동의 철회시까지

※ 귀하는 개인정보 수집 및 이용에 관한 동의를 거부할 수 있으나, 동의 거부시 젠스타트 서비스의 제공이 불가능함을 알려드립니다.

민감정보 수집 및 이용에 관한 동의 (필수) 동의 (V) 비동의 ( )

1. 수집 및 이용 목적 : 젠스타트 서비스(유전체 분석, 유전자 검사결과의 생성, 결과지 발송 및 제품 추천 등) 제공 및 개선
2. 수집 및 이용 항목 : 유전체 정보, 식생활습관에 대한 설문(식습관, 스트레스, 흡연, 음주여부, 카페인 섭취량, 비타민 등 건강기능식품 섭취여부, 선크림 사용여부), 규칙적인 운동 여부, 키, 몸무게, 허리둘레, 체질량지수
3. 수집 및 이용 기간 : 수집일로부터 10년간 혹은 동의 철회시까지.

※ 귀하는 민감정보 수집 및 이용에 관한 동의를 거부할 수 있으나, 동의 거부시 젠스타트 서비스의 제공이 불가능함을 알려드립니다.

본인은 위 내용에 관하여 충분히 읽고 숙지한 뒤, 개인정보 수집 및 이용에 동의하였음을 확인합니다.

2018 년 4 월 16 일

신청자 이난희 (서명 또는 인) / 법정대리인 (서명 또는 인)

* 필수기재항목

검사 결과지 수령방법 기재

출력물(일반우편) 받으실 곳 주소 받으실 곳의 전화번호	서울시 도봉구 방학동 해등로 32길 76. 비전성심의원 B1층 점핑 이재윤. 010-4113-0370
PDF(전자우편) 받으실 E-mail 주소	

* 필수기재항목

식생활습관 설문지

HERBALIFE NUTRITION

HB15539

이름: 이 남의	생년월일: 1976. 1. 13	핸드폰 번호: 010-8332-3516
키: 155 / 몸무게: 90	허리둘레:	체지방율(%):

	아래의 질문을 보시고 답변 해주세요. (복수 표기 가능)	체중조절	전반적인 건강관리	신체운동능력향상
0	귀하께서 젠스타트를 하는 목적은 무엇인가요?	V		

	아래의 질문을 보시고 하루의 식습관에 대해 답변 해주세요.	1미만	1	2	3	4이상
1	단백질이 풍부한 식품을 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 단백질 횟수를 표시 해주세요. (쇠고기, 돼지고기, 닭고기, 생선, 해산물, 계란, 두부, 콩, 유제품 등)		V			
2	정제된 탄수화물, 혹은 고탄수화물 식품을 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 탄수화물 횟수를 표시 해주세요. (쌀밥, 빵, 떡, 면, 감자, 옥수수 등)				V	
3	과일과 채소(김치 제외)는 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 횟수를 표시 해주세요.			V		
4	칼슘이 풍부한 유제품을 하루에 몇 번 드시나요? (우유, 두유, 치즈 등)		V			
5	단 음식을 하루에 몇 번 드시나요? (탄산음료, 과일주스, 쿠키, 캔디, 케이크, 아이스크림, 시럽이 들어간 커피 등)			V		
6	튀김이나 기름진 음식 등 고지방 음식을 하루에 몇 번 드시나요? (튀김, 햄버거, 피자, 치킨, 감자칩, 과자, 버터, 마가린, 샐러드 드레싱, 꽃등심, 갈비 등)		V			
7	짠 음식을 하루에 몇 번 정도 드시나요? (통조림, 햄, 소세지 등 가공육, 젓갈, 소금에 절인 생선, 김치, 장아찌, 된장, 라면, 짠맛의 과자 등)			V		
8	커피 또는 카페인이 함유된 음료를 하루에 몇 잔 정도 드시나요? (커피, 콜라, 녹차, 홍차 등)		V			
9	물은 하루에 몇 리터 정도 드시나요? (물, 차, 커피, 우유, 주스 등 음료 포함)			V		
10	평소 주량이 얼마나 되시나요? (소주는 소주잔 기준, 맥주는 맥주잔 기준 등)	V				

	아래의 질문을 보시고 일주일의 습관에 대해 답변 해주세요.	1미만	1	2	3	4이상
11	해산물은 일주일에 몇 번 드시나요?		V			
12	근력 운동은 일주일에 몇 번 하시나요?	V				
13	30분 이상의 유산소 운동은 일주일에 몇 번 하시나요? (걷기, 조깅, 수영, 자전거타기, 하이킹 등)		V			
14	아침식사는 일주일에 몇 번 드시나요?	V				

	아래의 질문을 보시고 평소의 생활 습관에 대해 답변 해주세요.	주 0회	주 1–2회	주 3–4회	주 5회이상
15	과식을 자주 하시나요?		V		
16	스트레스를 많이 받으시나요?				V
17	외출을 할 때 선크림을 바르거나 긴 옷을 입으시나요?	V			

	아래의 질문을 보시고 평소의 생활 습관에 대해 답변 해주세요.	아니오	예
18	멀티비타민이나 비타민 C 건강기능식품을 드시나요?		V
19	흡연을 하시나요?	V	
20	건강한 식습관과 생활습관을 지속하기 위해 주변에서 조언이나 동기부여를 해주는 사람이 있나요?	V	

HB15540

유전자 검사 동의서

6152-8929-2875
CJ (1/1)

동의서 관리번호	

•생명윤리 및 안전에 관한 법률 시행규칙 [별지 제52호서식]

검사대상자	성 명	손지욱	생년월일	1984. 8. 15
	주 소	대구 북구 서변동 동서변리벤빌 102/702		
	전화번호	010. 3835. 6135	성 별	남□ 여☑

* 필수기재항목

법정대리인	성 명		관 계	
	전화번호			

유전자 검사기관	기 관 명	테라젠 이텍스
	전화번호	1522-2375

유전자 검사항목	검사목적	건강 유전 특성검사
	검 사 명	젠스타트

본인은 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제51조 및 같은 법 시행규칙 제51조에 따라 해당 유전자 검사에 대하여 충분한 설명을 들어 이해하였으므로 위와 같이 본인에 대한 자발적인 의사로 동의합니다.

검사대상자	손지욱 서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인

* 필수기재항목

※ 동일한 대상 및 목적을 위한 추가적인 유전자검사에 대해서는 별도의 동의서 작성 없이 아래 서명만 추가할 수 있습니다.

검사대상자	서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인
검사대상자	서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인
검사대상자	서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인

유의사항	1. 이 유전자검사의 결과는 10년간 보존되며, 법 제52조 제2항에 따라 본인이나 법정대리인이 요청하는 경우 열람할 수 있습니다. 2. 검사 후 남은 검사대상물을 인체유래물연구 또는 허가받은 인체유래물은행에 기증하는 것에 동의하는 경우에는 연구의 목적, 개인정보의 제공에 관한 사항 등 제공에 관한 구체적인 설명을 충분히 듣고, 별지 제 34호의 인체유래물연구 동의서 또는 별지 제41호의 인체유래물등의 기증 동의서를 추가로 작성하여야 합니다.
구비서류	법정대리인의 경우 법정대리인임을 증명하는 서류

HB15540

개인정보 수집 및 이용 동의서

유전자검사 기관인 ㈜테라젠이텍스는 아래와 같이 젠스타트 서비스(유전체를 분석하여 유전자 검사결과를 알려드리면서 그와 동시에 그 결과에 가장 부합하는 허벌라이프 제품을 추천하는 서비스)를 받기 원하는 귀하의 개인정보를 수집 및 이용하고자 합니다. 수집된 개인정보는 귀하가 동의한 외의 다른 목적으로는 활용하지 않으며, 귀하의 동의 없이 한국허벌라이프㈜에 제공되지 않습니다. 제공된 개인정보에 대해서는 ㈜ 테라젠이텍스 바이오연구소의 개인정보관리책임자(전화번호:1522-2375)를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

개인정보 수집 및 이용에 대한 동의 (필수) 동의 (✓) 비동의 ( )

1. 수집 및 이용 목적 : 젠스타트 서비스(유전체 분석, 유전자 검사결과의 생성, 결과지 발송 및 제품 추천 등) 제공 및 개선
2. 수집 및 이용 항목 : 이름, 성별, 나이, 주소, 전화번호, 핸드폰번호, 이메일
3. 수집 및 이용 기간 : 수집일로부터 10년간 혹은 동의 철회시까지

※ 귀하는 개인정보 수집 및 이용에 관한 동의를 거부할 수 있으나, 동의 거부시 젠스타트 서비스의 제공이 불가능함을 알려드립니다.

민감정보 수집 및 이용에 관한 동의 (필수) 동의 (✓) 비동의 ( )

1. 수집 및 이용 목적 : 젠스타트 서비스(유전체 분석, 유전자 검사결과의 생성, 결과지 발송 및 제품 추천 등) 제공 및 개선
2. 수집 및 이용 항목 : 유전체 정보, 식생활습관에 대한 설문(식습관, 스트레스, 흡연, 음주여부, 카페인 섭취량, 비타민 등 건강기능식품 섭취여부, 선크림 사용여부), 규칙적인 운동 여부, 키, 몸무게, 허리둘레, 체질량지수
3. 수집 및 이용 기간 : 수집일로부터 10년간 혹은 동의 철회시까지.

※ 귀하는 민감정보 수집 및 이용에 관한 동의를 거부할 수 있으나, 동의 거부시 젠스타트 서비스의 제공이 불가능함을 알려드립니다.

본인은 위 내용에 관하여 충분히 읽고 숙지한 뒤, 개인정보 수집 및 이용에 동의하였음을 확인합니다.

2018 년 4 월 19 일

신청자 돈지독 (서명 또는 인) / **법정대리인** (서명 또는 인)

* 필수기재항목

검사 결과지 수령방법 기재

출력물(일반우편) 받으실 곳 주소 받으실 곳의 전화번호	대구 서변동 1783-7 부국빌딩 5층 에스피 (010. 3426. 1617)
PDF(전자우편) 받으실 E-mail 주소	

* 필수기재항목

식생활습관 설문지

HB15540

HERBALIFE NUTRITION

이름: 문거득	생년월일: 84. 8. 17	핸드폰 번호: 010 3835. 5325
주소: 대구 북구 서변동 동서변리벤빌 102/110		허리둘레: 32
키: 159	몸무게: 56.1	체질량지수 [몸무게(kg)÷키(m)÷키(m)]:

	아래의 질문을 보시고 하루의 식습관에 대해 답변 해주세요.	1미만	1	2	3	4이상
1	단백질이 풍부한 식품을 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 단백질 횟수를 표시 해주세요. (쇠고기, 돼지고기, 닭고기, 생선, 해산물, 계란, 두부, 콩, 유제품 등)		○			
2	정제된 탄수화물, 혹은 고탄수화물 식품을 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 탄수화물 횟수를 표시 해주세요. (쌀밥, 빵, 떡, 면, 감자, 옥수수 등)				○	
3	과일과 채소(김치 제외)는 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 횟수를 표시 해주세요.			○		
4	칼슘이 풍부한 유제품을 하루에 몇 번 드시나요? (우유, 두유, 치즈 등)		○			
5	단 음식을 하루에 몇 번 드시나요? (탄산음료, 과일주스, 쿠키, 캔디, 케이크, 아이스크림, 시럽이 들어간 커피 등)			○		
6	튀김이나 기름진 음식 등 고지방 음식을 하루에 몇 번 드시나요? (튀김, 햄버거, 피자, 치킨, 감자칩, 과자, 버터, 마가린, 샐러드 드레싱, 꽃등심, 갈비 등)	○				
7	짠 음식을 하루에 몇 번 정도 드시나요? (통조림, 햄, 소세지 등 가공육, 젓갈, 소금에 절인 생선, 김치, 장아찌, 된장, 라면, 짠맛의 과자 등)	○				
8	커피 또는 카페인이 함유된 음료를 하루에 몇 잔 정도 드시나요? (커피, 콜라, 녹차, 홍차 등)		○			
9	물은 하루에 몇 리터 정도 드시나요? (물, 차, 커피, 우유, 주스 등 음료 포함)		○			
10	술자리가 있는 경우, 술은 몇 잔 정도 드시나요? (소주는 소주잔 기준, 맥주는 맥주잔 기준 등)	○				

	아래의 질문을 보시고 일주일의 습관에 대해 답변 해주세요.	1미만	1	2	3	4이상
11	해산물은 일주일에 몇 번 드시나요?			○		
12	근력 운동은 일주일에 몇 번 하시나요?		○			
13	30분 이상의 유산소 운동은 일주일에 몇 번 하시나요? (걷기, 조깅, 수영, 자전거타기, 하이킹 등)			○		
14	아침식사는 일주일에 몇 번 드시나요?	○				

	아래의 질문을 보시고 평소의 생활 습관에 대해 답변 해주세요.	전혀	아주 가끔	가끔	항상
15	과식을 자주 하시나요?		○		
16	스트레스를 많이 받으시나요?			○	
17	외출을 할 때 선크림을 바르거나 긴 옷을 입으시나요?			○	

	아래의 질문을 보시고 평소의 생활 습관에 대해 답변 해주세요.	아니오	예
18	멀티비타민이나 비타민 C 건강기능식품을 드시나요?		○
19	흡연을 하시나요?		○
20	건강한 식습관과 생활습관을 지속하기 위해 주변에서 조언이나 동기부여를 해주는 사람이 있나요?	○	

HB15541

유전자 검사 동의서

6152-7978-4403
CJ (1/1)

동의서 관리번호	

•생명윤리 및 안전에 관한 법률 시행규칙 [별지 제52호서식]

검사대상자	성 명	성나영	생년월일	920827
	주 소	남구 대명5동 38-3번지 뷰티스 308호		
	전화번호	010,4938.8764	성 별	남□ 여☑

* 필수기재항목

법정대리인	성 명		관 계	
	전화번호			

유전자 검사기관	기 관 명	테라젠 이텍스
	전화번호	1522-2375

유전자 검사항목	검사목적	건강 유전 특성검사
	검 사 명	젠스타트

본인은 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제51조 및 같은 법 시행규칙 제51조에 따라 해당 유전자 검사에 대하여 충분한 설명을 들어 이해하였으므로 위와 같이 본인에 대한 자발적인 의사로 동의합니다.

검사대상자	성나영 서명 또는 인 성나영	법정대리인	서명 또는 인	상담자	이진희 서명 또는 인 이진희

* 필수기재항목

※ 동일한 대상 및 목적을 위한 추가적인 유전자검사에 대해서는 별도의 동의서 작성 없이 아래 서명만 추가할 수 있습니다.

검사대상자	서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인
검사대상자	서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인
검사대상자	서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인

유의사항	1. 이 유전자검사의 결과는 10년간 보존되며, 법 제52조 제2항에 따라 본인이나 법정대리인이 요청하는 경우 열람할 수 있습니다. 2. 검사 후 남은 검사대상물을 인체유래물연구 또는 허가받은 인체유래물은행에 기증하는 것에 동의하는 경우에는 연구의 목적, 개인정보의 제공에 관한 사항 등 제공에 관한 구체적인 설명을 충분히 듣고, 별지 제 34호의 인체유래물연구 동의서 또는 별지 제41호의 인체유래물등의 기증 동의서를 추가로 작성하여야 합니다.
구비서류	법정대리인의 경우 법정대리인임을 증명하는 서류

HB15541

개인정보 수집 및 이용 동의서

유전자검사 기관인 ㈜테라젠이텍스는 아래와 같이 젠스타트 서비스(유전체를 분석하여 유전자 검사결과를 알려드리면서 그와 동시에 그 결과에 가장 부합하는 허벌라이프 제품을 추천하는 서비스)를 받기 원하는 귀하의 개인정보를 수집 및 이용하고자 합니다. 수집된 개인정보는 귀하가 동의한 외의 다른 목적으로는 활용하지 않으며, 귀하의 동의 없이 한국허벌라이프㈜에 제공되지 않습니다. 제공된 개인정보에 대해서는 ㈜ 테라젠이텍스 바이오연구소의 개인정보관리책임자(전화번호 : 1522-2375)를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

개인정보 수집 및 이용에 대한 동의 (필수) 동의 (V) 비동의 ( )

1. 수집 및 이용 목적 : 젠스타트 서비스(유전체 분석, 유전자 검사결과의 생성, 결과지 발송 및 제품 추천 등) 제공 및 개선
2. 수집 및 이용 항목 : 이름, 성별, 나이, 주소, 전화번호, 핸드폰번호, 이메일
3. 수집 및 이용 기간 : 수집일로부터 10년간 혹은 동의 철회시까지

※ 귀하는 개인정보 수집 및 이용에 관한 동의를 거부할 수 있으나, 동의 거부시 젠스타트 서비스의 제공이 불가능함을 알려드립니다.

민감정보 수집 및 이용에 관한 동의 (필수) 동의 (V) 비동의 ( )

1. 수집 및 이용 목적 : 젠스타트 서비스(유전체 분석, 유전자 검사결과의 생성, 결과지 발송 및 제품 추천 등) 제공 및 개선
2. 수집 및 이용 항목 : 유전체 정보, 식생활습관에 대한 설문(식습관, 스트레스, 흡연, 음주여부, 카페인 섭취량, 비타민 등 건강기능식품 섭취여부, 선크림 사용여부), 규칙적인 운동 여부, 키, 몸무게, 허리둘레, 체질량지수
3. 수집 및 이용 기간 : 수집일로부터 10년간 혹은 동의 철회시까지.

※ 귀하는 민감정보 수집 및 이용에 관한 동의를 거부할 수 있으나, 동의 거부시 젠스타트 서비스의 제공이 불가능함을 알려드립니다.

본인은 위 내용에 관하여 충분히 읽고 숙지한 뒤, 개인정보 수집 및 이용에 동의하였음을 확인합니다.

2018 년 4 월 16 일

신청자 송하영 (서명 또는 인) / 법정대리인 (서명 또는 인)

* 필수기재항목

검사 결과지 수령방법 기재

출력물(일반우편) 받으실 곳 주소 받으실 곳의 전화번호	대구 남구 명덕시장길 83 2층 더예뻐짐 010-5545-0336
PDF(전자우편) 받으실 E-mail 주소	

* 필수기재항목

식생활습관 설문지

HERBALIFE NUTRITION

HB15541

이름: 성나영.	생년월일: 920827.		핸드폰 번호: 010. 4938. 8764.
키: 163	몸무게: (62.2)	허리둘레: (78.5cm)	체지방율(%): (30.4%)

	아래의 질문을 보시고 답변 해주세요. (복수 표기 가능)	체중조절	전반적인 건강관리	신체운동능력향상
0	귀하께서 젠스타트를 하는 목적은 무엇인가요?	V	V	

	아래의 질문을 보시고 하루의 식습관에 대해 답변 해주세요.	1미만	1	2	3	4이상
1	단백질이 풍부한 식품을 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 단백질 횟수를 표시 해주세요. (쇠고기, 돼지고기, 닭고기, 생선, 해산물, 계란, 두부, 콩, 유제품 등)			V		
2	정제된 탄수화물, 혹은 고탄수화물 식품을 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 탄수화물 횟수를 표시 해주세요. (쌀밥, 빵, 떡, 면, 감자, 옥수수 등)			V		
3	과일과 채소(김치 제외)는 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 횟수를 표시 해주세요.				V	
4	칼슘이 풍부한 유제품을 하루에 몇 번 드시나요? (우유, 두유, 치즈 등)	V				
5	단 음식을 하루에 몇 번 드시나요? (탄산음료, 과일주스, 쿠키, 캔디, 케이크, 아이스크림, 시럽이 들어간 커피 등)		V			
6	튀김이나 기름진 음식 등 고지방 음식을 하루에 몇 번 드시나요? (튀김, 햄버거, 피자, 치킨, 감자칩, 과자, 버터, 마가린, 샐러드 드레싱, 꽃등심, 갈비 등)		V			
7	짠 음식을 하루에 몇 번 정도 드시나요? (통조림, 햄, 소세지 등 가공육, 젓갈, 소금에 절인 생선, 김치, 장아찌, 된장, 라면, 짠맛의 과자 등)			V		
8	커피 또는 카페인이 함유된 음료를 하루에 몇 잔 정도 드시나요? (커피, 콜라, 녹차, 홍차 등)	V				
9	물은 하루에 몇 리터 정도 드시나요? (물, 차, 커피, 우유, 주스 등 음료 포함)					V
10	평소 주량이 얼마나 되시나요? (소주는 소주잔 기준, 맥주는 맥주잔 기준 등)					V

	아래의 질문을 보시고 일주일의 습관에 대해 답변 해주세요.	1미만	1	2	3	4이상
11	해산물은 일주일에 몇 번 드시나요?			V		
12	근력 운동은 일주일에 몇 번 하시나요?				V	
13	30분 이상의 유산소 운동은 일주일에 몇 번 하시나요? (걷기, 조깅, 수영, 자전거타기, 하이킹 등)					V
14	아침식사는 일주일에 몇 번 드시나요?					V

	아래의 질문을 보시고 평소의 생활 습관에 대해 답변 해주세요.	주 0회	주 1-2회	주 3-4회	주 5회이상
15	과식을 자주 하시나요?		V		
16	스트레스를 많이 받으시나요?			V	
17	외출을 할 때 선크림을 바르거나 긴 옷을 입으시나요?			V	V

	아래의 질문을 보시고 평소의 생활 습관에 대해 답변 해주세요.	아니오	예
18	멀티비타민이나 비타민 C 건강기능식품을 드시나요?	V	
19	흡연을 하시나요?	V	
20	건강한 식습관과 생활습관을 지속하기 위해 주변에서 조언이나 동기부여를 해주는 사람이 있나요?		V

HB15542

유전자 검사 동의서

2023 - 1081 - 7294
CJ (1/1)

동의서 관리번호	

•생명윤리 및 안전에 관한 법률 시행규칙 [별지 제52호서식]

검사대상자	성 명	이재영	생년월일	95. 7. 23
	주 소	경기 용인시 처인구 풍덕천동 707-4 3층 위앤아이		
	전화번호	010-8460-2770	성 별	남☑ 여☐

* 필수기재항목

법정대리인	성 명		관 계	
	전화번호			

유전자 검사기관	기 관 명	테라젠 이텍스
	전화번호	1522-2375

유전자 검사항목	검사목적	건강 유전 특성검사
	검 사 명	젠스타트

본인은 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제51조 및 같은 법 시행규칙 제51조에 따라 해당 유전자 검사에 대하여 충분한 설명을 들어 이해하였으므로 위와 같이 본인에 대한 자발적인 의사로 동의합니다.

검사대상자	이재영 (서명 또는 인)	법정대리인	서명 또는 인	상담자	임인한 (서명 또는 인)

* 필수기재항목

※ 동일한 대상 및 목적을 위한 추가적인 유전자검사에 대해서는 별도의 동의서 작성 없이 아래 서명만 추가할 수 있습니다.

검사대상자	서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인
검사대상자	서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인
검사대상자	서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인

유의사항	1. 이 유전자검사의 결과는 10년간 보존되며, 법 제52조 제2항에 따라 본인이나 법정대리인이 요청하는 경우 열람할 수 있습니다. 2. 검사 후 남은 검사대상물을 인체유래물연구 또는 허가받은 인체유래물은행에 기증하는 것에 동의하는 경우에는 연구의 목적, 개인정보의 제공에 관한 사항 등 제공에 관한 구체적인 설명을 충분히 듣고, 별지 제 34호의 인체유래물연구 동의서 또는 별지 제41호의 인체유래물등의 기증 동의서를 추가로 작성하여야 합니다.
구비서류	법정대리인의 경우 법정대리인임을 증명하는 서류

HB15542

개인정보 수집 및 이용 동의서

유전자검사 기관인 ㈜테라젠이텍스는 아래와 같이 젠스타트 서비스(유전체를 분석하여 유전자 검사결과를 알려드리면서 그와 동시에 그 결과에 가장 부합하는 허벌라이프 제품을 추천하는 서비스)를 받기 원하는 귀하의 개인정보를 수집 및 이용하고자 합니다. 수집된 개인정보는 귀하가 동의한 외의 다른 목적으로는 활용하지 않으며, 귀하의 동의 없이 한국허벌라이프㈜에 제공되지 않습니다. 제공된 개인정보에 대해서는 ㈜ 테라젠이텍스 바이오연구소의 개인정보관리책임자(전화번호 : 1522-2375)를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

개인정보 수집 및 이용에 대한 동의 (필수) 동의 (✓) 비동의 ( )

1. 수집 및 이용 목적 : 젠스타트 서비스(유전체 분석, 유전자 검사결과의 생성, 결과지 발송 및 제품 추천 등) 제공 및 개선
2. 수집 및 이용 항목 : 이름, 성별, 나이, 주소, 전화번호, 핸드폰번호, 이메일
3. 수집 및 이용 기간 : 수집일로부터 10년간 혹은 동의 철회시까지

※ 귀하는 개인정보 수집 및 이용에 관한 동의를 거부할 수 있으나, 동의 거부시 젠스타트 서비스의 제공이 불가능함을 알려드립니다.

민감정보 수집 및 이용에 관한 동의 (필수) 동의 (✓) 비동의 ( )

1. 수집 및 이용 목적 : 젠스타트 서비스(유전체 분석, 유전자 검사결과의 생성, 결과지 발송 및 제품 추천 등) 제공 및 개선
2. 수집 및 이용 항목 : 유전체 정보, 식생활습관에 대한 설문(식습관, 스트레스, 흡연, 음주여부, 카페인 섭취량, 비타민 등 건강기능식품 섭취여부, 선크림 사용여부), 규칙적인 운동 여부, 키, 몸무게, 허리둘레, 체질량지수
3. 수집 및 이용 기간 : 수집일로부터 10년간 혹은 동의 철회시까지.

※ 귀하는 민감정보 수집 및 이용에 관한 동의를 거부할 수 있으나, 동의 거부시 젠스타트 서비스의 제공이 불가능함을 알려드립니다.

본인은 위 내용에 관하여 충분히 읽고 숙지한 뒤, 개인정보 수집 및 이용에 동의하였음을 확인합니다.

2018 년 4 월 14 일

신청자 이 재 영 (서명 또는 인) 법정대리인 (서명 또는 인)

* 필수기재항목

검사 결과지 수령방법 기재

출력물(일반우편) 받으실 곳 주소 받으실 곳의 전화번호	대전시 중구 유천동 327-13 보래빌딩 1층 <신나는 점핑 다이어트> 010-4409-4811
PDF(전자우편) 받으실 E-mail 주소	

* 필수기재항목

식생활습관 설문지

HB15542

HERBALIFE NUTRITION

이름: 이재영	생년월일: 75. 7. 23	핸드폰 번호: 010-8880-3770
키: 174 cm / 몸무게: 76 kg	허리둘레: 82 cm	체지방율(%): 17 %

	아래의 질문을 보시고 답변 해주세요. (복수 표기 가능)	체중조절	전반적인 건강관리	신체운동능력향상
0	귀하께서 젠스타트를 하는 목적은 무엇인가요?		✓	

	아래의 질문을 보시고 하루의 식습관에 대해 답변 해주세요.	1미만	1	2	3	4이상
1	단백질이 풍부한 식품을 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 단백질 횟수를 표시 해주세요. (쇠고기, 돼지고기, 닭고기, 생선, 해산물, 계란, 두부, 콩, 유제품 등)		✓			
2	정제된 탄수화물, 혹은 고탄수화물 식품을 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 탄수화물 횟수를 표시 해주세요. (쌀밥, 빵, 떡, 면, 감자, 옥수수 등)		✓			
3	과일과 채소(김치 제외)는 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 횟수를 표시 해주세요.		✓			
4	칼슘이 풍부한 유제품을 하루에 몇 번 드시나요? (우유, 두유, 치즈 등)		✓			
5	단 음식을 하루에 몇 번 드시나요? (탄산음료, 과일주스, 쿠키, 캔디, 케이크, 아이스크림, 시럽이 들어간 커피 등)		✓			
6	튀김이나 기름진 음식 등 고지방 음식을 하루에 몇 번 드시나요? (튀김, 햄버거, 피자, 치킨, 감자칩, 과자, 버터, 마가린, 샐러드 드레싱, 꽃등심, 갈비 등)		✓			
7	짠 음식을 하루에 몇 번 정도 드시나요? (통조림, 햄, 소세지 등 가공육, 젓갈, 소금에 절인 생선, 김치, 장아찌, 된장, 라면, 짠맛의 과자 등)		✓			
8	커피 또는 카페인이 함유된 음료를 하루에 몇 잔 정도 드시나요? (커피, 콜라, 녹차, 홍차 등)		✓			
9	물은 하루에 몇 리터 정도 드시나요? (물, 차, 커피, 우유, 주스 등 음료 포함)		✓			
10	평소 주량이 얼마나 되시나요? (소주는 소주잔 기준, 맥주는 맥주잔 기준 등)		✓			

	아래의 질문을 보시고 일주일의 습관에 대해 답변 해주세요.	1미만	1	2	3	4이상
11	해산물은 일주일에 몇 번 드시나요?		✓			
12	근력 운동은 일주일에 몇 번 하시나요?					✓
13	30분 이상의 유산소 운동은 일주일에 몇 번 하시나요? (걷기, 조깅, 수영, 자전거타기, 하이킹 등)				✓	
14	아침식사는 일주일에 몇 번 드시나요?		✓			

	아래의 질문을 보시고 평소의 생활 습관에 대해 답변 해주세요.	주 0회	주 1–2회	주 3–4회	주 5회이상
15	과식을 자주 하시나요?		✓		
16	스트레스를 많이 받으시나요?		✓		
17	외출을 할 때 선크림을 바르거나 긴 옷을 입으시나요?	✓			

	아래의 질문을 보시고 평소의 생활 습관에 대해 답변 해주세요.	아니오	예
18	멀티비타민이나 비타민 C 건강기능식품을 드시나요?		✓
19	흡연을 하시나요?	✓	
20	건강한 식습관과 생활습관을 지속하기 위해 주변에서 조언이나 동기부여를 해주는 사람이 있나요?		✓

HB15543

유전자 검사 동의서

6152-2919-2076
CJ (1/1)

동의서 관리번호	

•생명윤리 및 안전에 관한 법률 시행규칙 [별지 제52호서식]

검사대상자	성 명	이윤정	생년월일	1995.10.7
	주 소	대구 남구 대명5동 335-53		
	전화번호	010.9340.2645	성 별	남□ 여☑

* 필수기재항목

법정대리인	성 명		관 계	
	전화번호			

유전자 검사기관	기 관 명	테라젠 이텍스
	전화번호	1522-2375

유전자 검사항목	검사목적	건강 유전 특성검사
	검 사 명	젠스타트

본인은 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제51조 및 같은 법 시행규칙 제51조에 따라 해당 유전자 검사에 대하여 충분한 설명을 들어 이해하였으므로 위와 같이 본인에 대한 자발적인 의사로 동의합니다.

검사대상자	이윤정 서명 또는 인 이윤정	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인

* 필수기재항목

※ 동일한 대상 및 목적을 위한 추가적인 유전자검사에 대해서는 별도의 동의서 작성 없이 아래 서명만 추가할 수 있습니다.

검사대상자	서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인
검사대상자	서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인
검사대상자	서명 또는 인	법정대리인	서명 또는 인	상담자	서명 또는 인

유의사항	1. 이 유전자검사의 결과는 10년간 보존되며, 법 제52조 제2항에 따라 본인이나 법정대리인이 요청하는 경우 열람할 수 있습니다. 2. 검사 후 남은 검사대상물을 인체유래물연구 또는 허가받은 인체유래물은행에 기증하는 것에 동의하는 경우에는 연구의 목적, 개인정보의 제공에 관한 사항 등 제공에 관한 구체적인 설명을 충분히 듣고, 별지 제 34호의 인체유래물연구 동의서 또는 별지 제41호의 인체유래물등의 기증 동의서를 추가로 작성하여야 합니다.
구비서류	법정대리인의 경우 법정대리인임을 증명하는 서류

HB15543

개인정보 수집 및 이용 동의서

유전자검사 기관인 ㈜테라젠이텍스는 아래와 같이 젠스타트 서비스(유전체를 분석하여 유전자 검사결과를 알려드리면서 그와 동시에 그 결과에 가장 부합하는 허벌라이프 제품을 추천하는 서비스)를 받기 원하는 귀하의 개인정보를 수집 및 이용하고자 합니다. 수집된 개인정보는 귀하가 동의한 외의 다른 목적으로는 활용하지 않으며, 귀하의 동의 없이 한국허벌라이프㈜에 제공되지 않습니다. 제공된 개인정보에 대해서는 ㈜ 테라젠이텍스 바이오연구소의 개인정보관리책임자(전화번호 : 1522-2375)를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

개인정보 수집 및 이용에 대한 동의 (필수) 동의 (✓) 비동의 ( )

1. 수집 및 이용 목적 : 젠스타트 서비스(유전체 분석, 유전자 검사결과의 생성, 결과지 발송 및 제품 추천 등) 제공 및 개선
2. 수집 및 이용 항목 : 이름, 성별, 나이, 주소, 전화번호, 핸드폰번호, 이메일
3. 수집 및 이용 기간 : 수집일로부터 10년간 혹은 동의 철회시까지

※ 귀하는 개인정보 수집 및 이용에 관한 동의를 거부할 수 있으나, 동의 거부시 젠스타트 서비스의 제공이 불가능함을 알려드립니다.

민감정보 수집 및 이용에 관한 동의 (필수) 동의 (✓) 비동의 ( )

1. 수집 및 이용 목적 : 젠스타트 서비스(유전체 분석, 유전자 검사결과의 생성, 결과지 발송 및 제품 추천 등) 제공 및 개선
2. 수집 및 이용 항목 : 유전체 정보, 식생활습관에 대한 설문(식습관, 스트레스, 흡연, 음주여부, 카페인 섭취량, 비타민 등 건강기능식품 섭취여부, 선크림 사용여부), 규칙적인 운동 여부, 키, 몸무게, 허리둘레, 체질량지수
3. 수집 및 이용 기간 : 수집일로부터 10년간 혹은 동의 철회시까지.

※ 귀하는 민감정보 수집 및 이용에 관한 동의를 거부할 수 있으나, 동의 거부시 젠스타트 서비스의 제공이 불가능함을 알려드립니다.

본인은 위 내용에 관하여 충분히 읽고 숙지한 뒤, 개인정보 수집 및 이용에 동의하였음을 확인합니다.

2018 년 4 월 11 일

신청자 이윤정 (서명 또는 인) / 법정대리인 (서명 또는 인)

* 필수기재항목

검사 결과지 수령방법 기재

출력물(일반우편) 받으실 곳 주소 받으실 곳의 전화번호	대구 달서구 장기동 538-10 범안빌딩 5층 편연필
PDF(전자우편) 받으실 E-mail 주소	

* 필수기재항목

식생활습관 설문지

HB15543

HERBALIFE NUTRITION

이름: 이윤정	생년월일: 1995.10.7	핸드폰 번호: 010 9340 2645
키: 158 / 몸무게: 51.7	허리둘레: 76 cm	체지방율(%): 27.4

	아래의 질문을 보시고 답변 해주세요. (복수 표기 가능)	체중조절	전반적인 건강관리	신체운동능력향상
0	귀하께서 젠스타트를 하는 목적은 무엇인가요?	✓	✓	

	아래의 질문을 보시고 하루의 식습관에 대해 답변 해주세요.	1미만	1	2	3	4이상
1	단백질이 풍부한 식품을 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 단백질 횟수를 표시 해주세요. (쇠고기, 돼지고기, 닭고기, 생선, 해산물, 계란, 두부, 콩, 유제품 등)				✓	
2	정제된 탄수화물, 혹은 고탄수화물 식품을 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 탄수화물 횟수를 표시 해주세요. (쌀밥, 빵, 떡, 면, 감자, 옥수수 등)		✓			
3	과일과 채소(김치 제외)는 하루에 몇 번 드시나요? 그림의 1회 섭취 분량을 참고하여 하룻동안 섭취하는 횟수를 표시 해주세요.		✓			
4	칼슘이 풍부한 유제품을 하루에 몇 번 드시나요? (우유, 두유, 치즈 등)		✓			
5	단 음식을 하루에 몇 번 드시나요? (탄산음료, 과일주스, 쿠키, 캔디, 케이크, 아이스크림, 시럽이 들어간 커피 등)		✓			
6	튀김이나 기름진 음식 등 고지방 음식을 하루에 몇 번 드시나요? (튀김, 햄버거, 피자, 치킨, 감자칩, 과자, 버터, 마가린, 샐러드 드레싱, 꽃등심, 갈비 등)	✓				
7	짠 음식을 하루에 몇 번 정도 드시나요? (통조림, 햄, 소세지 등 가공육, 젓갈, 소금에 절인 생선, 김치, 장아찌, 된장, 라면, 짠맛의 과자 등)	✓				
8	커피 또는 카페인이 함유된 음료를 하루에 몇 잔 정도 드시나요? (커피, 콜라, 녹차, 홍차 등)	✓				
9	물은 하루에 몇 리터 정도 드시나요? (물, 차, 커피, 우유, 주스 등 음료 포함)			✓		
10	평소 주량이 얼마나 되시나요? (소주는 소주잔 기준, 맥주는 맥주잔 기준 등)					✓

	아래의 질문을 보시고 일주일의 습관에 대해 답변 해주세요.	1미만	1	2	3	4이상
11	해산물은 일주일에 몇 번 드시나요?	✓				
12	근력 운동은 일주일에 몇 번 하시나요?			✓		
13	30분 이상의 유산소 운동은 일주일에 몇 번 하시나요? (걷기, 조깅, 수영, 자전거타기, 하이킹 등)		✓			
14	아침식사는 일주일에 몇 번 드시나요?		✓			

	아래의 질문을 보시고 평소의 생활 습관에 대해 답변 해주세요.	주 0회	주 1–2회	주 3–4회	주 5회이상
15	과식을 자주 하시나요?		✓		
16	스트레스를 많이 받으시나요?	✓			
17	외출을 할 때 선크림을 바르거나 긴 옷을 입으시나요?				✓

	아래의 질문을 보시고 평소의 생활 습관에 대해 답변 해주세요.	아니오	예
18	멀티비타민이나 비타민 C 건강기능식품을 드시나요?	✓	
19	흡연을 하시나요?	✓	
20	건강한 식습관과 생활습관을 지속하기 위해 주변에서 조언이나 동기부여를 해주는 사람이 있나요?		✓