

MISTRZ SPRZEDAŻY = 2019 =



KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

w programie partnerskim Mistrz Sprzedaży 2019 („Program”) organizowanym przez Eura7 Sp. z o.o.
z siedzibą w Krakowie („Organizator”)

Data zgłoszenia:

Imię i nazwisko uczestnika:

Funkcja, stanowisko uczestnika:

Adres e-mail uczestnika:

Nazwa i dokładny adres partnera CAPAROL / instytucji zgłaszającej:

.....

.....

Numer komórkowy uczestnika:

Adres kontaktowy uczestnika:

.....

OŚWIADCZENIE PARTNERA HANDLOWEGO CAPAROL / INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ:

1. Wyrażamy zgodę na udział naszego ww. Przedstawiciela / Pracownika (uczestnika) w Programie, jak również na odbiór nagród przyznanych mu w Programie.
2. Zobowiązujemy się stosować regulamin Programu dostępny na stronie internetowej www.programcaparol.pl.
3. Wybieram następującą formę nagród w Programie (w ramach nagród miesięcznych)*:
 Nagroda rzeczowa; albo
 Karta przedpłacona.

*** punkt oznaczony gwiazdką jest obowiązkowy**

Czytelny podpis i pieczęć osoby upoważnionej Partnera CAPAROL

INFORMACJE DLA UCZESTNIKA:

Termin szkolenia regionalnego **Północ: 21-22 luty 2019 roku**

Miejsce szkolenia regionalnego: Hotel Niedźwiadek, Wdzydze Kiszewskie

Uwaga: Termin nadsyłania zgłoszeń do dnia 15 luty 2019 r.

Dane kontaktowe osoby prowadzącej Program: Barbara Kempa, nr kom: 602 527 842,
e-mail: Barbara.Kempa@caparol.pl (lub kontakt do właściwego doradcy handlowego)

Termin szkolenia regionalnego **Południe: 26-27 luty 2019 roku**

Miejsce szkolenia regionalnego: Hotel Uroczysko, Cedzyna koło Kielc

Uwaga: Termin nadsyłania zgłoszeń do dnia 15 luty 2019 r.

Dane kontaktowe osoby prowadzącej Program: Barbara Kempa, nr kom: 602 527 842,
e-mail: Barbara.Kempa@caparol.pl (lub kontakt do właściwego doradcy handlowego)

Termin szkolenia regionalnego **Zachód: 19-20 luty 2019 roku**

Miejsce szkolenia regionalnego: Hotel Trzebnica, Trzebnica

Uwaga: Termin nadsyłania zgłoszeń do dnia 15 luty 2019 r.

Dane kontaktowe osoby prowadzącej Program: Barbara Kempa, nr kom: 602 527 842,
e-mail: Barbara.Kempa@caparol.pl (lub kontakt do właściwego doradcy handlowego)

Termin szkolenia regionalnego **Centrum: 5-6 marzec 2019 roku**

Miejsce szkolenia regionalnego: Hotel 500, Zegrze

Uwaga: Termin nadsyłania zgłoszeń do dnia 15 luty 2019 r.

Dane kontaktowe osoby prowadzącej Program: Barbara Kempa, nr kom: 602 527 842,
e-mail: Barbara.Kempa@caparol.pl (lub kontakt do właściwego doradcy handlowego)

Informacja odnośnie szkoleń dotyczy wyłącznie uczestników, którzy nie odbyli szkolenia w edycji Mistrza Sprzedaży 2018.

Sprzedawcy w Programie są przypisani do regionu zgodnie z podziałem Caparol Polska. Sprzedawca nie ma możliwości uczestnictwa w szkoleniu innego regionu.

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA:

1. Oświadczam, że jestem pełnoletni oraz że jestem zatrudniony u Partnera Handlowego CAPAROL wskazanego powyżej na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej na stanowisku sprzedawcy/handlowca lub sprzedawcy obsługującego maszyny barwiące.
2. Oświadczam, że uzyskałem zgodę wskazanego powyżej Partnera Handlowego CAPAROL na mój udział w Programie.
3. Zobowiązuję się stosować regulamin Programu dostępny na stronie internetowej www.programcaparol.pl wraz ze wszystkimi załącznikami (w tym wraz z Polityką Prywatności) oraz wyrażam zgodę na jego treść. Oświadczam, że przedmiotowy regulamin wraz z załącznikami został mi w całości udostępniony przed podpisaniem niniejszej Karty Zgłoszeniowej.
4. Wyrażam zgodę na weryfikację mojego zgłoszenia do Programu w formie wiadomości SMS i wiadomości e-mail, zgodnie z regulaminem Programu, jak również na założenie mi konta użytkownika na platformie www.programcaparol.pl.

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Programu moich danych osobowych udostępnionych w ramach procedury rejestracyjnej do Programu – w celu założenia i obsługi dedykowanego dla mnie konta użytkownika dostępnego na Platformie oraz pełnej realizacji Programu, w tym w szczególności w celu:
- 5.1 rejestracji na Platformie, w tym w założenia konta użytkownika i weryfikacji użytkownika w formie telefonicznej, SMS-owej lub mailowej;
 - 5.2 prowadzenia konta użytkownika w pełnym zakresie, zgodnie z regulaminem Programu;
 - 5.3 pełnej realizacji Programu dostępnego za pośrednictwem Platformy, zgodnie z regulaminem Programu, w tym:
 - 5.3.1 w celach informacyjnych takich jak publikowanie wyników Programu lub jego etapów, względnie publikowanie materiałów zdjęciowych lub filmowych z moim wizerunkiem z przebiegu poszczególnych Etapów Programów;
 - 5.3.1 w celach wysyłki nagród lub prezentów;
 - 5.4 prowadzenia mailingu informacyjnego dla użytkowników oraz nawiązywania bezpośredniego kontaktu z użytkownikami (w tym w formie wiadomości SMS) dotyczącego realizacji Programu oraz produktów objętych Programem.
6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Organizatora Programu moich danych osobowych udostępnionych w ramach procedury rejestracyjnej do Programu – do celów marketingowych obejmujących w szczególności:
- sporządzanie i przysyłanie indywidualnie dobranych informacji o towarach i usługach CAPAROL, jak również marek DISBON oraz HISTOLITH;
 - sporządzanie i przysyłanie indywidualnie dobranych informacji o Programie, w tym jego kolejnych edycjach;
 - sporządzanie i przysyłanie informacji handlowej o Platformie oraz Programach dostępnych na Platformie.
7. Wyrażam zgodę na przekazanie przez Organizatora Programu moich danych osobowych udostępnionych w ramach procedury rejestracyjnej do Programu do CAPAROL Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie – w celach związanych z pełną realizacją Programu oraz w celach marketingowych wskazanych w punkcie 6 powyżej, na podstawie umowy o powierzenie przetwarzania danych.
8. Wyrażam zgodę na opublikowanie przez Organizatora Programu na Platformie mojego wizerunku w materiałach fotograficznych lub filmowych z poszczególnych Etapów Programu.
9. Oświadczam, że zgody zawarte w niniejszym oświadczeniu zostały udzielona w sposób dobrowolny i świadomy. Oświadczam także, że zostałem poinformowany o prawie wycofania zgody w każdym momencie, jak również, że przed udzieleniem zgody została mi udostępniona do zapoznania się z Polityką Prywatności znajdująca zastosowanie do przetwarzania moich danych osobowych.

Czytelny podpis uczestnika