

# MISTRZ SPRZEDAŻY = 2020 =



## KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

w programie partnerskim Mistrz Sprzedaży 2020 („Program”) organizowanym przez Eura7 Sp. z o.o.  
z siedzibą w Krakowie („Organizator”)

**Formularz wypełnij na komputerze (pola do wypełnienia są w formie edytowalnej),  
a następnie wydrukuj, podpisz wraz ze zgodą pracodawcy i odeślij skan na adres ms@programcaparol.pl**

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](http://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: 16-17 marzec 2020 roku**

Miejsce szkolenia regionalnego: Osada Karbówko, Ciechocin

Uwaga: Termin nadsyłania zgłoszeń do dnia 15 luty 2020 r.

Dane kontaktowe w razie pytań: barbara.kempa@caparol.pl, tel: 602-527-842  
katarzyna.jupa@caparol.pl, tel. 668-856-102 (lub kontakt do właściwego doradcy handlowego)

Termin szkolenia regionalnego **Południe: 10-11 marzec 2020 roku**

Miejsce szkolenia regionalnego: Hotel Uroczysko, Cedzyna koło Kielc

Uwaga: Termin nadsyłania zgłoszeń do dnia 15 luty 2020 r.

Dane kontaktowe w razie pytań: barbara.kempa@caparol.pl, tel: 602-527-842  
katarzyna.jupa@caparol.pl, tel. 668-856-102 (lub kontakt do właściwego doradcy handlowego)

Termin szkolenia regionalnego **Zachód: 05-06 marzec 2020 roku**

Miejsce szkolenia regionalnego: Hotel Maria Antonina, Zagórze Śląskie

Uwaga: Termin nadsyłania zgłoszeń do dnia 15 luty 2020 r.

Dane kontaktowe w razie pytań: barbara.kempa@caparol.pl, tel: 602-527-842  
katarzyna.jupa@caparol.pl, tel. 668-856-102 (lub kontakt do właściwego doradcy handlowego)

Termin szkolenia regionalnego **Centrum: 03-04 marzec 2020 roku**

Miejsce szkolenia regionalnego: Hotel 500, Zegrze

Uwaga: Termin nadsyłania zgłoszeń do dnia 15 luty 2020 r.

Dane kontaktowe w razie pytań: barbara.kempa@caparol.pl, tel: 602-527-842  
katarzyna.jupa@caparol.pl, tel. 668-856-102 (lub kontakt do właściwego doradcy handlowego)

**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](http://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](http://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 przesyłanie indywidualnie dobranych informacji o towarach i usługach CAPAROL, jak również marek DISBON oraz HISTOLITH;
  - sporządzanie i przesyłanie indywidualnie dobranych informacji o Programie, w tym jego kolejnych edycjach;
  - sporządzanie i przesyłanie 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**