

MISTRZ SPRZEDAŻY = 2018 =



KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

w programie partnerskim Mistrz Sprzedaży 2018 („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.

Czytelny podpis i pieczęć osoby upoważnionej Partnera CAPAROL

INFORMACJE DLA UCZESTNIKA:

Termin szkolenia regionalnego **Północ: 26-27 kwietnia 2018 roku**

Miejsce szkolenia regionalnego: Hotel Niedźwiadek, Wdzydze Kiszewskie

Uwaga: Termin nadsyłania zgłoszeń do dnia 6 kwietnia 2018 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: 19-20 kwietnia 2018 roku**

Miejsce szkolenia regionalnego: Hotel Uroczysko, Kielce

Uwaga: Termin nadsyłania zgłoszeń do dnia 6 kwietnia 2018 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: 24-25 kwietnia 2018 roku**

Miejsce szkolenia regionalnego: Hotel Trzebnica, Trzebnica

Uwaga: Termin nadsyłania zgłoszeń do dnia 6 kwietnia 2018 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: 17-18 kwietnia 2018 roku**

Miejsce szkolenia regionalnego: Hotel Folwark Klepisko, Nieporęt

Uwaga: Termin nadsyłania zgłoszeń do dnia 6 kwietnia 2018 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)

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:

- a.** rejestracji na Platformie, w tym w założenia konta użytkownika i weryfikacji użytkownika w formie telefonicznej, SMS-owej lub mailowej;
- b.** prowadzenia konta użytkownika w pełnym zakresie, zgodnie z regulaminem Programu;
- c.** pełnej realizacji Programu dostępnego za pośrednictwem Platformy, zgodnie z regulaminem Programu, w tym:
 - i.** 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;
 - ii.** w celach wysyłki nagród lub prezentów;
- d.** 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:

- a.** sporządzanie i przesyłanie indywidualnie dobranych informacji o towarach i usługach CAPAROL, jak również marek DISBON oraz HISTOLITH;
- b.** sporządzanie i przesyłanie indywidualnie dobranych informacji o Programie, w tym jego kolejnych edycjach;
- c.** 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.

*** pola oznaczone gwiazdką są obowiązkowe.**

Czytelny podpis uczestnika