DEKLARACJA UCZESTNIKA

PROGRAMU PARTNERSKIEGO DLA WYKONAWCÓW MAPEI

Imię	
Nazwisko	

Oświadczam, że w ramach wykonywanego zawodu lub prowadzonej działalności gospodarczej stosuję produkty MAPEI.

Adres	Ul.
	Nr domu / Nr mieszkania
	Miejscowość
	Kod pocztowy –
	Poczta
	Powiat
	Woj.
Tel. komórkowy	– –
Tel. stacjonarny	– – –
E-mail	

Administratorem danych osobowych uczestników Programu Partnerskiego dla Wykonawców MAPEI jest MAPEI Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Gliwicach, przy ul. Gustawa Eiffela 14, 44-109 Gliwice, telefon: (22) 595-42-00, e-mail: info@mapei.pl . Dane będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych przez MAPEI Polska Sp. z o.o. w celu realizacji Programu zgodnie z treścią Regulaminu Programu znajdującego się na stronie internetowej www.programpartnerskimapei.pl. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty uczestniczące w realizacji Programu. Po ewentualnym zakończeniu Programu i/lub rezygnacji uczestnika z udziału w Programie dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat. Uczestnicy Programu mają prawo do żądania: dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do udziału w Programie.

POTWIERDZAM PRAWIDŁOWOŚĆ MOICH DANYCH ORAZ AKCEPTUJĘ WARUNKI REGULAMINU PROGRAMU.

Oświadczam, że mój udział w Programie Partnerskim MAPEI jest / nie jest* związany z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą.
* zaznacz właściwe pole

☐ **NIE JEST**

☐ **JEST** Jeśli udział w programie JEST związany z prowadzoną przez uczestnika działalnością gospodarczą – zgodnie z ustawą z dnia 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 200 z późn. zm.) – nagrody stanowią przychód z działalności gospodarczej.

....
Podpis Uczestnika Data

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez MAPEI Polska Sp. z o.o. w celach budowania relacji klienckich, marketingowych oraz oferowania produktów i usług własnych.

☐ Wyrażam zgodę na przesyłanie przez MAPEI Polska Sp. z o.o. informacji handlowych środkami komunikacji elektronicznej.

☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie telefonicznych połączeń przychodzących inicjowanych przez MAPEI Polska Sp. z o.o. w celach handlowych i marketingowych.

....
Podpis Uczestnika Data

DEKLARACJĘ WYŚLIJ NA ADRES: Biuro Programu Partnerskiego dla Wykonawców MAPEI
MAPEI Polska Sp. z o.o., ul. Chałubińskiego 8, 00-613 Warszawa