

Regulamin Programu Partnerskiego „Bez zaćmy”

1. Program Partnerski „Bez zaćmy” zwany dalej „**Programem**” organizowany jest przez MM Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Strzegomskiej 236A, 54-432 Wrocław wpisaną w Rejestrze Przedsiębiorstw Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy Rejestrowy pod numerem 0000468193, posiadającą numer identyfikacji podatkowej NIP 8943047232, zwany dalej „**Organizatorem**”.
2. Uczestnikami Programu mogą być pełnoletnie osoby fizyczne nieprowadzące działalności gospodarczej, a także osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, osoby prawne lub jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej – zwani dalej „**Partnerami**”.
3. Udział w Programie jest dobrowolny i bezpłatny. Każdy Partner może w dowolnym momencie zrezygnować z udziału w Programie.
4. Program trwa od dnia 1 września 2015 r. aż do odwołania.
5. Uczestnik uzyskuje status Partnera po wypełnieniu, podpisaniu i przekazaniu Organizatorowi (osobiście lub listownie na adres siedziby), Oświadczenia o przystąpieniu do Programu, którego wzór stanowi Załącznik Nr 1.
6. Partner otrzymuje od Organizatora zestaw ulotek (materiałów promocyjnych) zawierających informacje dotyczące usług świadczonych przez Organizatora w zakresie organizacji leczenia zaćmy i Indywidualny Kod Partnera (dalej jako IKP).
7. Program polega na: poleceniu i promowaniu przez Partnera usług świadczonych przez Organizatora tj. organizacji zabiegów leczenia zaćmy poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
8. Partnerowi przysługuje od Organizatora wynagrodzenie w wysokości 100 zł (słownie: sto złotych) za każdą osobę (Klienta), która poddała się zabiegowi usunięcia zaćmy w uzgodnionej na podstawie umowy z Organizatorem placówce leczniczej i przekazała telefonicznie (na numer tel. 600 020 422) lub drogą elektroniczną (na adres e-mail: partner@medipeclinic.com) dane tego Partnera. Za polecenie konkretnego Klienta przysługuje wynagrodzenie tylko jeden raz.
9. Organizator wypłaca wynagrodzenie Partnerowi po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego na rachunek bankowy wskazany przez Partnera, nie później niż do 15. dnia miesiąca następującego po danym miesiącu rozliczeniowym, w którym spełnione zostały warunki określone w pkt 8.
10. Partner będący osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej otrzymuje wynagrodzenie, które stanowi dla niego przychód z innych źródeł w rozumieniu art. 10 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (tekst jedn. Dz.U., z 2012 r., poz. 361 ze zm.). Kwota otrzymanego wynagrodzenia stanowi przychód Partnera, który zobowiązany jest do samodzielnego opodatkowania i rozliczenia w zeznaniu rocznym PIT. Organizator w terminie do końca lutego roku następującego po danym roku podatkowym przekaze Partnerowi informację PIT-8C, stanowiącą podstawę do dokonania rozliczenia rocznego Partnera. Partner wyraża zgodę na przekazanie mu informacji PIT-8C drogą elektroniczną na podany przez niego adres e-mail.
11. Partner będący osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej w celu wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w pkt 8 i 9, zobowiązany jest do przekazania Organizatorowi prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku, tytułem Wynagrodzenie za Polecenie Klienta – Program Partnerski „Bez zaćmy”. W przypadku Partnera będącego czynnym podatnikiem podatku VAT, do kwoty wynagrodzenia, o którym mowa w pkt 9, dolicza się kwotę podatku VAT według obowiązującej w chwili wystawienia faktury stawki. Przed przekazaniem faktury (rachunku) Organizator wskazuje Partnerowi kwotę należnego wynagrodzenia za dany miesiąc.
12. Uczestnik Programu przystępując do Programu akceptuje treść niniejszego Regulaminu. Organizator ma prawo wykluczenia z Programu jeżeli Partner: a) nie przestrzega postanowień niniejszego Regulaminu, b) przekazał Organizatorowi fałszywe dane, c) naraził dobre imię Organizatora, d) w innych szczególnie uzasadnionych przypadkach.
13. Organizator zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w niniejszym Regulaminie z 3-dniowym wyprzedzeniem, poprzez zamieszczenie go na stronie Organizatora.
14. Reklamacje związane z uczestnictwem w Programie, Partner może składać w czasie jego trwania i nie później niż do 30 dni po jego zakończeniu, pisemnie na adres MM Sp. z o.o., ul. Strzegomska 236 A, , 54-432 Wrocław.
15. O wyniku postępowania reklamacyjnego Partner zostanie powiadomiony za pośrednictwem poczty elektronicznej lub listem poleconym. Decyzje Organizatora w postępowaniu reklamacyjnym są ostateczne, co nie wyłącza prawa Partnera do dochodzenia roszczeń przysługujących mu na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
16. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem stosuje się odpowiednie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w tym Kodeksu cywilnego, a w sprawach spornych właściwy jest Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Organizatora.
17. Administratorem danych osobowych zawartych w Oświadczeniu o przystąpieniu do Programu jest Organizator.
18. Na podstawie niniejszego Regulaminu nie dochodzi do powierzenia przetwarzania danych osobowych, zarówno przez Organizatora Partnerowi, jak i przez Partnera Organizatorowi.

/Podpis/

Oświadczenie o przystąpieniu do Programu Partnerskiego „Bez Zaćmy”

IKP:

- osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- osoba fizyczna prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą, osoba prawna, jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej
- inny podmiot

Nazwisko:	
Imię:	
Nazwa/firma:	
Pesel:	
Regon:	
NIP:	
KRS:	
Numer telefonu:	
Adres zamieszkania / adres siedziby	
Kod pocztowy	
Adres e-mail:	
Czynny podatnik vat	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Właściwy urząd skarbowy (nazwa i adres)	
Nr konta bankowego (obowiązkowo)	

Ja, niżej podpisany (niepotrzebne przekreślić),

- działając w imieniu własnym
- działając w imieniu wskazanego podmiotu będąc uprawnionym do jego reprezentacji,

oświadczam, iż dobrowolnie przystępuję do Programu i akceptuję warunki Regulaminu Programu Partnerskiego „Bez zaćmy”, oraz oświadczam, że podane wyżej dane są prawdziwe.

Podstawą przetwarzania danych osobowych jest realizacja Programu tj. art. 6 ust. 1 lit b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Dane przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji Programu, a po rezygnacji z jego udziału w związku z obsługą skarg i zapytań, a także ewentualnych roszczeń. Odbiorcami danych mogą być podmioty z grupy kapitałowej Medipe. Oświadczam, że poinformowano mnie o prawie dostępu do moich danych, żądania ich poprawienia oraz sprostowania, a także usunięcia. Ponadto, przysługuje mi prawo do żądania ograniczenia przetwarzania, bądź wniesienia sprzeciwu względem przetwarzania oraz do przeniesienia danych, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Z Programu mogę wycofać się w dowolnym momencie, co jednak nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, które odbyło się przed wycofaniem.

/Podpis/