

UMOWA PARTNERSKA z Master Mind Training, Michał Jankowiak

Umowa o udziale kandydata, jako Partnera w Master Mind System (systemie marketingu sieciowego prowadzonego w ramach Master Mind Training, Michał Jankowiak).

a) Dane osobowe i kontaktowe Partnera:

Nazwisko

Seria i numer dowodu osobistego/paszportu*

Imię

NIP

Data wypełnienia wniosku

Nr PESEL

Pełny adres zamieszkania

Pełny adres zamieszkania c.d.

Pełny adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Pełny adres do korespondencji c.d. (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Adres e-mail

Telefon stacjonarny

Telefon komórkowy

Pełna nazwa prowadzonej działalności gospodarczej, jeśli Partner ją prowadzi.

Pełny adres firmy – miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu/mieszkania

Numer rachunku bankowego i nazwa banku

Firma jest / nie jest płatnikiem VAT*

1. Partner oświadcza, że zapoznał się z Planem marketingowym i Regulaminem partnerskim Master Mind System, których treść akceptuje i wyraża chęć uczestnictwa w Master Mind System na określonych w tych dokumentach warunkach.
2. Partner wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych przez Master Mind Training, w celach i na zasadach określonych w Regulaminie partnerskim.
3. Podpisanie umowy jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na ujawnienie swoich danych osobowych na stronie www.mmsystem.org innym Partnerom.

.....
Imię i nazwisko Sponsora

.....
Kod Sponsora

.....
Data i miejscowość

.....
Czytelny podpis Partnera

*Niepotrzebne skreślić

Master Mind
System

UMOWA PARTNERSKA z Master Mind Training, Michał Jankowiak

Umowa o udziale kandydata, jako Partnera w Master Mind System (systemie marketingu sieciowego prowadzonego w ramach Master Mind Training, Michał Jankowiak).

a) Dane osobowe i kontaktowe Partnera:

Nazwisko

Seria i numer dowodu osobistego/paszportu*

Imię

NIP

Data wypełnienia wniosku

Nr PESEL

Pełny adres zamieszkania

Pełny adres zamieszkania c.d.

Pełny adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Pełny adres do korespondencji c.d. (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Adres e-mail

Telefon stacjonarny

Telefon komórkowy

Pełna nazwa prowadzonej działalności gospodarczej, jeśli Partner ją prowadzi.

Pełny adres firmy – miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu/mieszkania

Numer rachunku bankowego i nazwa banku

Firma jest / nie jest płatnikiem VAT*

1. Partner oświadcza, że zapoznał się z Planem marketingowym i Regulaminem partnerskim Master Mind System, których treść akceptuje i wyraża chęć uczestnictwa w Master Mind System na określonych w tych dokumentach warunkach.
2. Partner wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych przez Master Mind Training, w celach i na zasadach określonych w Regulaminie partnerskim.
3. Podpisanie umowy jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na ujawnienie swoich danych osobowych na stronie www.mmsystem.org innym Partnerom.

.....
Imię i nazwisko Sponsora

.....
Kod Sponsora

.....
Data i miejscowość

.....
Czytelny podpis Partnera

*Niepotrzebne skreślić

Master Mind
System

UMOWA PARTNERSKA z Master Mind Training, Michał Jankowiak

Umowa o udziale kandydata, jako Partnera w Master Mind System (systemie marketingu sieciowego prowadzonego w ramach Master Mind Training, Michał Jankowiak).

a) Dane osobowe i kontaktowe Partnera:

Nazwisko

Seria i numer dowodu osobistego/paszportu*

Imię

NIP

Data wypełnienia wniosku

Nr PESEL

Pełny adres zamieszkania

Pełny adres zamieszkania c.d.

Pełny adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Pełny adres do korespondencji c.d. (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Adres e-mail

Telefon stacjonarny

Telefon komórkowy

Pełna nazwa prowadzonej działalności gospodarczej, jeśli Partner ją prowadzi.

Pełny adres firmy – miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu/mieszkania

Numer rachunku bankowego i nazwa banku

Firma jest / nie jest płatnikiem VAT*

1. Partner oświadcza, że zapoznał się z Planem marketingowym i Regulaminem partnerskim Master Mind System, których treść akceptuje i wyraża chęć uczestnictwa w Master Mind System na określonych w tych dokumentach warunkach.
2. Partner wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych przez Master Mind Training, w celach i na zasadach określonych w Regulaminie partnerskim.
3. Podpisanie umowy jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na ujawnienie swoich danych osobowych na stronie www.mmsystem.org innym Partnerom.

.....
Imię i nazwisko Sponsora

.....
Kod Sponsora

.....
Data i miejscowość

.....
Czytelny podpis Partnera

*Niepotrzebne skreślić

Master Mind
System