



ΠΟΙΟΣ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΥΠΟΒΑΛΕΙ ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ;

Οι Ανεξάρτητοι Συνεργάτες που είναι υπεύθυνοι για τη λειτουργία Συλλόγων Διατροφής σε **μη οικιστικές** τοποθεσίες είναι υποχρεωμένοι να υποβάλουν **Φόρμα Εγγραφής** προς τη Herbalife, πριν από την επίσημη ημέρα έναρξης λειτουργίας του Συλλόγου τους.

Εκτός από τη συμπλήρωση της Φόρμας Εγγραφής, οι Ανεξάρτητοι Συνεργάτες είναι υποχρεωμένοι να πληρούν τις παρακάτω προϋποθέσεις πριν από την υπογραφή συμβολαίου μίσθωσης, υπομίσθωσης ή αγοράς εμπορικής τοποθεσίας:

1. Να είναι Ανεξάρτητοι Συνεργάτες για τουλάχιστον 90 ημέρες ώστε να έχουν λάβει εκπαίδευση και να έχουν αποκτήσει εμπειρία σε σχέση με την επιχείρηση της Herbalife
2. Να έχουν ολοκληρώσει την εκάστοτε διαδικασία που απαιτείται από τη Herbalife σχετικά με τη θέση της εγκατάστασης, την προτεινόμενη σήμανση, τα καλύμματα, το επιχειρηματικό πλάνο, την εκπαίδευση και άλλα ζητήματα

Οι Ανεξάρτητοι Συνεργάτες που είναι υπεύθυνοι για τη λειτουργία Συλλόγων Διατροφής σε οικιστική τοποθεσία (από την κατοικία τους) καλό είναι να υποβάλουν επίσης **Φόρμα Εγγραφής**.

ΓΙΑΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΥΠΟΒΑΛΩ ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ;

Η υποβολή της **Φόρμας Εγγραφής** θα σας δώσει τη δυνατότητα να μείνετε ενημερωμένοι για τα τελευταία νέα και να λαμβάνετε ενημερώσεις σχετικά με τις εκπαιδεύσεις και προωθητικές ενέργειες των Συλλόγων Διατροφής. Αυτή η διαδικασία εγγραφής επιτρέπει στη Herbalife να ελέγξει τις προτάσεις σας σχετικά με το όνομα, την τοποθεσία, την πινακίδα και τα καλύμματα για τα παράθυρα και την πόρτα του Συλλόγου σας πριν από την ημερομηνία έναρξης λειτουργίας του Συλλόγου σας, για την αποφυγή πρόωπων δαπανών που ενδεχομένως να μη συμμορφώνονται με τους **Κανόνες Λειτουργίας** της Herbalife. **Σύμφωνα με τους Κανόνες για τους Συλλόγους Διατροφής της Herbalife, οι Σύλλογοι Διατροφής δεν είναι καταστήματα δικαιιοπαροχής (franchise) ή λιανικής πώλησης.**

Πληροφορίες σχετικά με τις απαιτήσεις για την πινακίδα και τα καλύμματα παραθύρων/πόρτας υπάρχουν στον **Κανόνα 8.4.3 Εξωτερική Σήμανση Συλλόγων Διατροφής** και τον **Κανόνα 8.4.4 Εξωτερικός Χώρος Συλλόγων Διατροφής**. Τυχόν ελλιπείς πληροφορίες ενδέχεται να καθυστερήσουν την έγκριση της Εγγραφής σας.

ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΝΑ ΥΠΟΒΑΛΩ ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΗ ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΟΥ;

Ναι. Παρακαλούμε να υποβάλετε τα παρακάτω μαζί με τη συμπληρωμένη Φόρμα Εγγραφής σας:

- Φωτογραφία ή προσχέδιο της πινακίδας μαζί με μια σύντομη περιγραφή με τις διαστάσεις/μέγεθος και τη θέση της πινακίδας
- Φωτογραφία ή προσχέδιο όλων των καλυμμάτων για τα παράθυρα και την πόρτα μαζί με μια σύντομη περιγραφή με τις διαστάσεις, τους αριθμούς θέσεων και των καλυμμάτων που απαιτούνται
- Γενική φωτογραφία που να καλύπτει το σύνολο του εξωτερικού του κτηρίου με τη δομή του Συλλόγου και κάθε πινακίδα, σήμανση ή μήνυμα, όλα τα παράθυρα, τις πόρτες και τον περιβάλλοντα χώρο που είναι ορατά στους περαστικούς.

ΚΥΡΙΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗΣ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

Μόνο ένας Διαχειριστής πρέπει να υποβάλει **Φόρμα Εγγραφής** για τον Σύλλογο Διατροφής. Αυτός θεωρείται ο **Κύριος Διαχειριστής του Συλλόγου Διατροφής**. Μία **Φόρμα** απαιτείται για κάθε μη οικιστική τοποθεσία Συλλόγου Διατροφής. Οι Δευτερεύοντες Διαχειριστές του Συλλόγου (εφόσον υπάρχουν) μπορούν να κατονομάζονται στη **Φόρμα Εγγραφής**.

ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΩ ΤΗ ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΟΥ ΚΑΙ ΤΙΣ ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ;

Προς διευκόλυνσή σας, υπάρχουν τρεις (3) απλοί τρόποι υποβολής της **Φόρμας Εγγραφής** σας και των πρόσθετων πληροφοριών που απαιτούνται:

1. **Διαδικτυακά:** Μεταβείτε στον ιστότοπο www.myherbalife.com/el-GR και συνδεθείτε > μεταβείτε στους γρήγορους συνδέσμους της αρχικής σελίδας > επιλέξτε Εγγραφή και επιλέξτε «Νέα Εγγραφή Συλλόγου» (New Club Registration)
2. **Διαδικτυακή Υποστήριξη** μέσω του ιστοτόπου www.myherbalife.com/el-GR
3. **Ταχυδρομικά:** Herbalife Ελλάδος, Υπόψη Τμήματος Κανόνων Λειτουργίας, Πεντέλης 110, Μαρούσι, 151 26, Αθήνα
4. **Email:** MPCgcl@herbalife.com



Φόρμα Εγγραφής Συλλόγου Διατροφής – Ελλάδα

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΥΡΙΟΥ (ΒΑΣΙΚΟΥ) ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ:

Επώνυμο:

Όνομα:

Κωδικός αριθμός Ανεξάρτητου Συνεργάτη:

Επίπεδο Ομάδας:

Χώρα:

Διεύθυνση Συλλόγου:

Πόλη:

Χώρα:

Ταχυδρομικός κώδικας:

Κύριο τηλέφωνο επικοινωνίας:

Άλλο τηλέφωνο επικοινωνίας:

Email:

Ιστότοπος:

Τύπος Συλλόγου: ☐ Οικιστικός ☐ Μη οικιστικός ☐ Σύλλογος-Δορυφόρος

Υποκατηγορίες Μη Οικιστικού: ☐ Ένας Διαχειριστής (Παραδοσιακός) ☐ Πολλοί Διαχειριστές (Κεντρικός/ Πολλοί Σύλλογοι) ☐ Άλλο

Ο Σύλλογος: ☐ υπάρχει ήδη ☐ προγραμματίζεται - Ημερομηνία έναρξης λειτουργίας ή εκτιμώμενη ημερομηνία:

Όνομα Συλλόγου: ☐ Προτεινόμενο όνομα Συλλόγου: ☐ Δεν έχω όνομα Συλλόγου

Κύρια γλώσσα ομιλίας στον Σύλλογο:

Χωρητικότητα καθημένων:

Εκτιμώμενη μέση ημερήσια κατανάλωση προϊόντων/επισκέψεων:

Τι ποσοστό της επιχειρηματικής δραστηριότητάς σας εκτιμάτε ότι θα προέρχεται από τον Σύλλογο;

Για τυχόν αλλαγή Κύριου Διαχειριστή, τόσο ο Υφιστάμενος όσο και ο Νέος Διαχειριστής πρέπει να υπογράψουν την παρούσα φόρμα.

☐ Έχω ήδη υποβάλει την παρούσα φόρμα, αλλά επιθυμώ να επικαιροποιήσω/αλλάξω το όνομα, την πινακίδα ή/και τα καλύμματα των παραθύρων του Συλλόγου Διατροφής μου.

☐ Πρόκειται να διακόψω τη λειτουργία ή έχω διακόψει τη λειτουργία του Συλλόγου Διατροφής μου. Ημερομηνία διακοπής λειτουργίας: ...

☐ Επιθυμώ να αλλάξω τον Κύριο Διαχειριστή στον Κωδικό Αριθμό: Όνομα Νέου Κύριου Διαχειριστή:

Έχετε λάβει εκπαίδευση σχετικά με τη δημιουργία/λειτουργία ενός Συλλόγου Διατροφής;

☐ Έχω λάβει εκπαίδευση στον Σύλλογο Διατροφής του Ανεξάρτητου Συνεργάτη της Ανώτερης Γραμμής μου

Ημερομηνία: Όνομα Ανεξάρτητου Συνεργάτη Ανώτερης Γραμμής:

☐ Έχω συμμετάσχει σε Εκπαίδευση Ανεξάρτητων Συνεργατών για τους Συλλόγους Διατροφής της Herbalife

Ημερομηνία: Όνομα/τόπος εκδήλωσης:

☐ Έχω συμμετάσχει σε Εκπαιδευτική Εκδήλωση Στελεχών για τους Συλλόγους Διατροφής της Herbalife

Ημερομηνία: Όνομα/τόπος εκδήλωσης:

☐ Έχω παρακολουθήσει την Εκπαίδευση Διαχειριστών Συλλόγων Διατροφής (3 ενότητες) στον ιστότοπο www.myherbalife.com/el-GR

Ημερομηνία:

☐ Δεν έχω λάβει εκπαίδευση

☐ Άλλο:

Αριθμός επιπλέον Διαχειριστών λειτουργίας του Συλλόγου:

Στοιχεία επιπλέον Διαχειριστή του Συλλόγου

Όνομα Διαχειριστή:

Κωδικός αριθμός Διαχειριστή:

Επίπεδο Ομάδας:



Φόρμα Εγγραφής Συλλόγου Διατροφής – Ελλάδα

Όνομα Διαχειριστή:
Κωδικός αριθμός Διαχειριστή:
Επίπεδο Ομάδας:

Εάν μοιράζεστε τον Σύλλογό σας με περισσότερους από δύο (2) άλλους Διαχειριστές, υποβάλετε τα ζητούμενα στοιχεία σε ξεχωριστή σελίδα

Για λόγους εμπορικής προώθησης, επιλέξτε τις Επιχειρηματικές Μεθόδους που εφαρμόζετε στον Σύλλογό σας:

☐ Γενικό Πλάνο ☐ Σύμβουλος Ευεξίας ☐ Άλλο

Ωράριο λειτουργίας του Συλλόγου:

- ☐ Ο Σύλλογος είναι ανοιχτός Δευτέρα – Παρασκευή με
 'Η καθημερινό ωράριο λειτουργίας: Πρωί: με | Απόγευμα: με | Βράδυ: με
- ☐ Ο Σύλλογος είναι ανοιχτός τα Σάββατα με
 'Η καθημερινό ωράριο λειτουργίας: Πρωί: με | Απόγευμα: με | Βράδυ: με
- ☐ Ο Σύλλογος είναι ανοιχτό τις Κυριακές με
 'Η καθημερινό ωράριο λειτουργίας: Πρωί: με | Απόγευμα: με | Βράδυ: με

Σχόλια:
.....
.....
.....

Βεβαιώνω ότι έχω εξετάσει και κατανοήσει τους Κανόνες Λειτουργίας της Herbalife, που περιλαμβάνουν τους Κανόνες για τους Συλλόγους Διατροφής. Με την υπογραφή της παρούσας Φόρμας Εγγραφής βεβαιώνω και συμφωνώ ότι η HERBALIFE INTERNATIONAL GREECE S.A. Πεντέλης 110, Μαρούσι, 151 26, Αθήνα, Ελλάδα ("Herbalife"); ως υπεύθυνος επεξεργασίας θα συλλέξει και θα επεξεργαστεί τα προσωπικά δεδομένα μου που παρέχονται στην παρούσα Φόρμα Εγγραφής για την εκπλήρωση συμβατικών υποχρεώσεων, για ελέγχους ποιότητας που αποτελούν έννομο συμφέρον της Herbalife και για την εκπλήρωση υποχρεώσεων που προσδιορίζονται στη νομοθεσία στην οποία υποκείμεθα εγώ και η Herbalife. Η μη παροχή των δεδομένων καθιστά αδύνατη την εκπλήρωση αυτών των υποχρεώσεων. Τα προσωπικά δεδομένα μου θα διατηρηθούν για όσο διάστημα προβλέπει ο νόμος ή κρίνεται απαραίτητο για τους ανωτέρω σκοπούς. Η HERBALIFE INTERNATIONAL GREECE S.A. Πεντέλης 110, Μαρούσι, 151 26, Αθήνα, Ελλάδα ("Herbalife") μπορεί να κοινοποιεί τα δεδομένα μου στη Herbalife International of America Inc. και τις συνδεδεμένες με αυτήν εταιρείες. Ο κατάλογος των θυγατρικών εταιρειών της Herbalife είναι διαθέσιμος διαδικτυακά στη διεύθυνση herbalife.gr Η HERBALIFE INTERNATIONAL GREECE S.A. Πεντέλης 110, Μαρούσι, 151 26, Αθήνα, Ελλάδα ("Herbalife") μπορεί επίσης να κοινοποιεί τα δεδομένα μου σε τρίτα μέρη σύμφωνα με τους Κανόνες Λειτουργίας και τους Κανόνες για τους Συλλόγους Διατροφής. Επιπρόσθετα, βεβαιώνω και συμφωνώ η Herbalife να κοινοποιεί τα στοιχεία επικοινωνίας του Συλλόγου Διατροφής μου στους Ανεξάρτητους Συνεργάτες της Herbalife. Οι εν λόγω παραλήπτες των δεδομένων που έχουν την έδρα τους σε χώρες εκτός της ΕΕ, όπως οι ΗΠΑ, ενδεχομένως να μην παρέχουν το ίδιο επίπεδο προστασίας δεδομένων όπως η χώρα μου. Η Herbalife έχει θέσει σε ισχύ συμβατικούς μηχανισμούς που εξασφαλίζουν στον βαθμό που κάτι τέτοιο είναι εύλογο ότι τα προσωπικά δεδομένα από την ΕΕ που κοινοποιούνται προς θυγατρικές εταιρείες της Herbalife εκτός της ΕΕ παραμένουν ασφαλή ανά πάσα στιγμή και τυγχάνουν επεξεργασίας σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία προστασίας δεδομένων. Ανάλογα με την ισχύουσα νομοθεσία, ενδέχεται να διατηρώ διάφορα δικαιώματα σε σχέση με τα προσωπικά δεδομένα μου έναντι της Herbalife, όπως το δικαίωμα στην πρόσβαση, τη διόρθωση, τον περιορισμό της επεξεργασίας ή την εναντίωση στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου, τη φορητότητα σε τρίτο υπεύθυνο επεξεργασίας και τη διαγραφή των δεδομένων. Μπορώ να υποβάλω το αίτημά μου μέσω της Διαδικτυακής Υποστήριξης στον ιστότοπο www.myherbalife.com/el-GR ή ταχυδρομικά στη διεύθυνση HERBALIFE INTERNATIONAL GREECE S.A. Πεντέλης 110, Μαρούσι, 151 26, Αθήνα, Ελλάδα ("Herbalife"). Τα δικαιώματα αυτά υπόκεινται σε περιορισμούς που ορίζονται από τον νόμο. Τα προσωπικά δεδομένα μου θα υποβληθούν σε επεξεργασία σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία προστασίας δεδομένων. Εντούτοις, εάν η εκ μέρους σας επεξεργασία των δεδομένων δεν συμμορφώνεται με την ισχύουσα νομοθεσία προστασίας δεδομένων, δικαιούμαι να ασκήσω οποιαδήποτε ένδικα μέσα προβλέπονται από την ισχύουσα νομοθεσία. Εάν ανήκω στην Ευρωπαϊκή Ένωση, διατηρώ το δικαίωμα να υποβάλω καταγγελία στην αρμόδια Εποπτική Αρχή με δικαιοδοσία στην περιοχή μου.

Παρακαλούμε να λάβετε υπόψη σας ότι μια φόρμα που δεν έχει συμπληρωθεί πλήρως ενδέχεται να καθυστερήσει τη διαδικασία έγκρισης της πινακίδας και των καλυμμάτων για τα παράθυρα και την πόρτα του Συλλόγου Διατροφής σας. Η μη υποβολή Φόρμας Εγγραφής προς τη Herbalife ενδέχεται να επιφέρει κυρώσεις στον Κωδικό Ανεξάρτητης Συνεργασίας σας.

Υπογραφή υφιστάμενου Κύριου Διαχειριστή: Ημερομηνία:

*Υπογραφή νέου Κύριου Διαχειριστή: Ημερομηνία: