

PRASĪBAS KLUBA NOSAUKUMAM, PLĀKSNEI, LOGU UN DURVJU AIZKLĀJIEM

Konsultantiem, kuri ir ierīkojuši Veselīga Dzīvesveida Klubus **nedzīvojamās** telpās, ir jāiesniedz Herbalife *Paziņojuma Anketa* ne mazāk kā 30 dienas pirms Kluba oficiālās atklāšanas datuma.

Neatkarīgie Partneri nedrīkst atvērt Veselīga dzīvesveida Klubu ārpus savas dzīves vietas vai parakstīt telpu nomas līgumu Kluba vajadzībām, ja vien viņi nav bijuši Herbalife oficiālie Neatkarīgie Partnetri vismaz 90 dienas, un ir izpildījuši Kompānijas prasības saistībā ar Kluba atrašanās vietu un paredzamajām izkārtnēm, apmācību un citiem nosacījumiem. Neatkarīgier Partneri, kuri vada Veselīga dzīvesveida Klubus savās dzīvesvietās, arī tiek aicināti iesniegt Reģistrācijas Veidlapu.

Neatkarīgie Partneri, kuri vada Veselīga dzīvesveida Klubus savās dzīvesvietās, arī tiek aicināti iesniegt Reģistrācijas Veidlapu.

KĀ PĒC MAN IR JĀIESNIEDZ PZIŅOJUMA ANKETA?

Iesnieguši *Paziņojuma Anketu*, Jūs varēsiet saņemt jaunāko informāciju un svaigākās ziņas par Veselīga Dzīvesveida Kluba kursiem un reklāmas pasākumiem. Šāds paziņošanas process ļaus Herbalife izvērtēt jūsu ierosināto Kluba nosaukumu un plāksnes versiju vēl pirms Kluba atklāšanas, tādējādi, ja tie neatbildīs Herbalife *Konsultantu Uzvedības Noteikumiem un Konsultantu Darba Princīpiem*, jums būs iespēja izvairties no priekšlaicīgiem tēriņiem. **Kā norādīts Herbalife Veselīga Dzīvesveida Kluba Noteikumos, Veselīga Dzīvesveida Klubi nav franšīzes uzņēmumi. Tādējādi to ārienei jābūt unikālai, lai tie nekādā veidā neradītu franšīzes iespaidu.**

VAI LĪDZ AR PAZIŅOJUMA ANKETU MAN IR JĀIESNIEDZ PAPILDU INFORMĀCIJA?

Jā. Kopā ar *Paziņojuma Anketu* iesniedziet, lūdzu, arī šādu informāciju:

Veselīga Dzīvesveida Klubam, kuru plānots ierīkot nedzīvojamās telpās:

- Plāksnes zīmējums.
- Šīs plāksnes apraksts, tostarp izmēri un atrašanās vieta, kā arī nepieciešamie logu un durvju aizklāji.

Veselīga Dzīvesveida Klubam, kurš jau ir ierīkots nedzīvojamās telpās:

- Plāksnes fotogrāfija.
- Katra loga un durvju aizklāja fotogrāfija.
- Šīs plāksnes apraksts, tostarp izmēri un atrašanās vieta, kā arī nepieciešamie logu un durvju aizklāji.
- Kopējā Kluba celtnes ārpuses fotogrāfija, kurā ir redzama arī plāksne.

VESELĪGA DZĪVESVEIDA KLUBA ATBILDĪGAIS ORGANIZATORS

Tikai viens Konsultants ir atbildīgs par to, lai tiktu iesniegta Veselīga Dzīvesveida Kluba *Paziņojuma Anketa*. Šis Konsultants tiek uzskatīts par **Atbildīgo Veselīga Dzīvesveida Kluba Organizētāju**. Kluba papildu vadītājus drīkst iekļaut *Paziņojuma Anketa*. Paziņojuma Anketa tiek prasīta no visiem nedzīvojamās telpās ierīkotiem Veselīga Dzīvesveida Klubiem.

KUR MAN JĀIESNIEDZ PAZIŅOJUMA ANKETA UN PAPILDU INFORMĀCIJA?

Paziņojuma Anketu un nepieciešamo papildu informāciju jūs varat iesniegt divos (2) vienkāršos veidos – kā jums ērtāk:

1) Nosūtot pa e-pastu: mpcbel@herbalife.com

2) Nosūtot pa pastu: SIA "Filuet Baltica Ltd."
Piedrujas 7a,
Rīga, LV-1073
Latvija

Arī Konsultanti, kuri ir ierīkojuši Veselīga Dzīvesveida Klubus dzīvojamās telpās, tiek aicināti iesniegt *Paziņojuma Anketas*.

LATVIJAS VESELĪGA DZĪVESVEIDA KLUBA PAZĪNOJUMA ANKETA

nutrition
club

INFORMĀCIJA PAR VESELĪGA DZĪVESVEIDA KLUBA ATBILDĪGO ORGANIZĀTORU:

Uzvārds: _____

Vārds: _____

Konsultanta ID#: _____

Komandas
līmenis: _____

Valsts: _____

1. adrese: _____

Kluba veids:

2. adrese: _____

Dzīvojamās telpās Nedzīvojamās telpās

Pilsēta: _____

Manam Klubam nav nosaukuma.

Rajons: _____

Manam Klubam ir
nosaukums:

Pasta
indekss: _____

Mans Veselīga Dzīvesveida Klubs uz doto brīdi jau ir atvērts, bet šo veidlapu iesniedzu pirmo reizi. Atklāšanas datums:

Esmu iepriekš iesniedzis šādu anketu, bet man ir koriģēts/mainīts VDzK Nosaukums un/vai plāksne.

Es slēdzu vai esmu slēdzis savu Veselīga Dzīvesveida Klubu.

Slēgšanas datums:

Vai Klubs: Jau darbojas Tieka
plānots

Kontakttālrunis: _____

Atklāšanas datums: _____

Papildu tālrunis: _____

Sēdvietu skaits:

Interneta vienotais
resursa vietrādis: _____

Vidējais dienas

E-pasta adreses: _____

patēriņš/Biedru skaits:

Kur jūs uzzinājāt Veselīga Dzīvesveida Kluba Noteikumus?

Internetā no cita Konsultanta Kursos

Klubs ir atvērts visu dienu no pirmdienas –
piektdienai: _____ līdz _____

Karjeras Rokasgrāmatā Citur

Cik lielu Jūsu biznesa % veido Veselīga Dzīvesveida Klubs?

Cik papildu Konsultanti darbojas jūsu Klubā?

VAI Regulārais darba laiks:

Informācija par Konsultantiem, kas darbojas Klubā:

No rīta:	lī d z	Pēcpusdien nā: z	lī d z	Vakarā:	lī d z
----------	--------------	------------------------	--------------	---------	--------------

Konsultanta

Klubs ir atvērts visu dienu sestdienās: _____ līdz _____ z

vārds: _____

Konsultanta ID#: _____

VAI Regulārais darba laiks:

Komandas

No rīta:	lī d z	Pēcpusdien nā: z	lī d z	Vakarā:	lī d z
----------	--------------	------------------------	--------------	---------	--------------

līmenis: _____

Konsultanta

Klubs ir atvērts visu dienu svētdienās: _____ līdz _____ z

vārds: _____

Konsultanta ID#: _____

VAI Regulārais darba laiks:

Komandas

No rīta:	lī d z	Pēcpusdien nā: z	lī d z	Vakarā:	lī d z
----------	--------------	------------------------	--------------	---------	--------------

līmenis: _____

*Ja jūsu Klubā darbojas vairāk nekā (2) Konsultanti,
informāciju par viņiem iesniedziet uz atsevišķas lapas.*

Klubs ir atvērts visu dienu svētdienās: _____ līdz _____ z

Tikai mārketinga vajadzībām, norādiet, kādas ir Kluba
Biznesa metodes.

VAI Regulārais darba laiks:

Svara zaudēšana izaicinājuma

Total plāns

Wellness apmācības metode

Cita

No rīta:	lī d z	Pēcpusdien nā: z	lī d z	Vakarā:	lī d z
----------	--------------	------------------------	--------------	---------	--------------

Komentāri:

Es apliecinu, ka esmu pārskatījuši un sapratījis Herbalife Uzvedības noteikumus, kas ietver arī Veselīga dzīvesveida kluba noteikumus. Parakstot šo reģistrācijas veidlapu, es apliecinu un piekrītu, ka LLC "Herbalife International RS" kā pārzinās apkopos un apstrādās manus personas datus, kas sniegti šajā reģistrācijas veidlapā, lai izpildītu figumaistības, izmantotu kvalitātes pārbaudēm, kas ir Herbalife likumīgās interesēs, un to pieņākumu izpildei, kas noteikti likumos, kuri attiecas uz mani un Herbalife. Ja dati netiek sniegti, šos pieņākumus nav iespējams izpildīt. Mani personas dati tiks glabāti tik ilgi, cik to pieprasīta likumi vai kamēr tie nepieciešami iepriekšminētajiem mērķiem. LLC "Herbalife International RS" var daļīties ar maniem datiem ar Herbalife International of America Inc. un tās saistītajiem uzņēmumiem. Herbalife saistīto uzņēmumu sarakstu var atrast tiešsaistē timekla vietnē [Herbalife LLC "Herbalife International RS"](http://Herbalife.com) var arī daļīties ar maniem datiem ar trešajām personām saskaņā ar Uzvedības noteikumiem un Veselīga dzīvesveida kluba noteikumiem. Turklāt es apzinos un piekrītu, ka Herbalife kopīgo manu Veselīga dzīvesveida kluba kontaktinformāciju ar Herbalife neatkarīgajiem partneriem. Tie dati saņēmi, kas atrodas valstīs ārpus ES, piemēram, ASV, iespējams, nepiedāvā tādu pašu datu aizsardzības līmeni kā manu valsts. Herbalife ir ieviestis figumiskus mehānismus, lai pamatoti nodrošinātu, ka ES personas dati, kas tiek koplietoti ar Herbalife saistītajiem uzņēmumiem ārpus ES, vienmēr ir droši un tiek apstrādāti saskaņā ar piemērojamajiem datu aizsardzības tiesību aktiem. Atkarībā no piemērojamajiem likumiem man var būt dažādas tiesības attiecībā uz manu personisko informāciju attiecībā uz Herbalife, piemēram, tiesības piekļūt jūsu personas datiem, tos labot, ierobežot vai iebilst pret šo personas datu apstrādi, kā arī nodrošināt citu datu pārzinām, kā arī dzēšanu. Es varu sūtīt savu pieprasījumu uz e-pasta adresi mpcbel@herbalife.com vai nosūtīt pa pastu uz Piedruja 7a, LV - 1073 Riga, Latvia. Šīs tiesības ir pakļautas likumā noteiktajiem ierobežojumiem. Mani personas dati tiks apstrādāti saskaņā ar piemērojamajiem datu aizsardzības likumiem. Tomēr, ja jūsu datu apstrāde neatbilst piemērojamajiem datu aizsardzības likumiem, es esmu tiesīgs izmantonēt jebkurus tiesiskās aizsardzības līdzekļus saskaņā ar šiem piemērojamajiem likumiem. Ja esmu Eiropas Savienības dalībvalsts neatkarīgais partneris, man ir tiesības iesniegt sūdzību kompetentajā uzraudzībās iestādē manā jurisdikcijā.

Paraksts

Datums:

ТРЕБОВАНИЯ К НАЗВАНИЮ КЛУБА, ВЫВЕСКИ, ОФОРМЛЕНИЮ ОКОН И ДВЕРЕЙ

Дистрибьюторам, открывшим Клубы здорового образа жизни в помещениях нежилого фонда, следует заполнить и предоставить в Herbalife Форму Уведомления об открытии Клуба не менее как за 30 дней до дня официального открытия Клуба.

ЗАЧЕМ МНЕ НУЖНО ПРЕДОСТАВЛЯТЬ В КОМПАНИЮ ФОРМУ УВЕДОМЛЕНИЯ?

Предоставление Формы Уведомления в Herbalife поможет вам всегда быть в курсе последних новостей относительно проходящих обучающих тренингов и промоушенов, связанных с Клубами здорового образа жизни. Процесс уведомления позволит Herbalife проверить на соответствие Правилам предложенное вами название Клуба, вывеску и идеи по оформлению окон и дверей до намеченной даты открытия Клуба и, таким образом, избежать преждевременных затрат в случае несоответствия выбранных вами вариантов Правилам поведения Дистрибьюторов и Политикам Herbalife. **В соответствии с Правилами Клубов здорового образа жизни Herbalife Клубы здорового образа жизни не являются офисами, филиалами или представительствами Herbalife, и не предполагают использование зарегистрированных товарных знаков и элементов бренда во внешнем оформлении.** Таким образом, оформление помещения должно быть индивидуальным и уникальным, чтобы избежать возможного сходства с франшизным предприятием.

НУЖНО ЛИ МНЕ ПРЕДОСТАВЛЯТЬ В HERBALIFE КАКУЮ-ЛИБО ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ИНФОРМАЦИЮ ВМЕСТЕ С ФОРМОЙ УВЕДОМЛЕНИЯ?

Да. Пожалуйста, предоставьте следующую информацию вместе с заполненной вами Формой Уведомления:

Для Клубов здорового образа жизни, открытие которых запланировано в нежилых (офисных) помещениях:

- Шаблон / рисунок вывески.
- Шаблон / рисунок покрытия каждого окна и двери (занавесок или жалюзей)
- Краткое описание вывески, в том числе описание и местоположение, а также необходимые жалюзи или занавески для окон и дверей.

Для уже существующих Клубов здорового образа жизни, открытых в нежилых (офисных) помещениях:

- Фотография вывески.
- Фотографии покрытия каждого окна и двери (занавесок или жалюзей).
- Краткое описание вывески, в том числе описание и местоположение, а также необходимые жалюзи или занавески для окон и дверей.
- Общую фотографию, которая охватывает весь внешний вид Клуба.

ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОРГАНИЗАТОР КЛУБА ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

Только один Дистрибьютор от Клуба ответственен за предоставление Формы Уведомления об открытии Клуба здорового образа жизни. Данный Дистрибьютор будет считаться Ответственным организатором Клуба здорового образа жизни. Другие организаторы Клуба могут быть указаны в Форме Уведомления. Форма Уведомления должна быть предоставлена для каждого Клуба, открытого в нежилых (офисных) помещениях.

КУДА МНЕ НУЖНО ПРЕДОСТАВИТЬ МОЮ ФОРМУ И ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ИНФОРМАЦИЮ?

Для вашего удобства мы предлагаем вам два (2) простых способа предоставления нам вашей Формы Уведомления и необходимой дополнительной информации:

- 1) **По электронной почте:** LVorderline@filuet.lv
- 2) **По почте:**
SIA "Filuet Baltica Ltd."
Центр Продаж Herbalife
Senču iela 4
Rīga, LV-1012, Latvija

Дистрибьюторы, которые ведут деятельность в Клубе здорового образа жизни, который открыт в жилом помещении, также приглашаются к заполнению и предоставлению в Herbalife данной Формы Уведомления.

**ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТВЕТСТВЕННОМ (ОСНОВНОМ) ОРГАНИЗАТОРЕ КЛУБА
ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ:**

Фамилия: _____ Имя: _____

Номер ID#:

Статус:

Страна: _____

Адрес:

Вид Клуба: Жилое Нежилое помещение

Город: _____

Нежилое помещение: (выберите одно ниже)

Почт.инд: _____

Традиционный Центральный Клуб 100 Другое

Язык на котором говорят в Клубе: _____

Мой Клуб: Существует или Планируется к открытию Дата открытия Клуба: _____

Название Клуба: _____ Нет названия Клуба

Я однажды предоставлял данную форму, но делаю это вторично, так как имеются обновления/изменения в Клубе

Я принял решение закрыть или уже закрыл свой Клуб. Дата закрытия Клуба: _____

Я хочу поменять основного организатора *Для изменения оба организатора (предыдущий и новый) должны подписать форму

Имя нового Организатора: _____ ID нового организатора: _____

Кол-во мест в Клубе: _____ Номер телефона: _____

Адрес интернет-сайта: _____

Среднесуточное потребление продукта: _____ Адрес эл. почты: _____

Как Вы узнали о Правилах Клубов здорового образа жизни?

- От Спонсора от другого Дистрибутора на тренинге
 из Карьерной Книги другое

Какой процент Вашего бизнеса составляет деятельность Клуба здорового образа жизни? _____

Количество других Дистрибуторов, которые работают с Вами в Клубе: _____

Информация о других Дистрибуторах, работающих в Клубе:

Фамилия, имя: _____

Номер ID#: _____

Статус: _____

Фамилия, имя: _____

Номер ID#: _____

Статус: _____

Только для маркетинговых целей, пожалуйста, выберите методы ведения бизнеса, которые Вы используете в Клубе:

- Группа Поддержки Wellness Тест Total Plan Другое

Часы работы Клуба

Клуб открыт весь день с понедельника

по пятницу: с _____ до _____

ИЛИ часы работы Клуба в будние дни:

Утро: с _____ до _____ День: с _____ до _____ Вечер: с _____ до _____

Клуб открыт весь день

в субботу: с _____ до _____

ИЛИ часы работы Клуба в субботу:

Утро: с _____ до _____ День: с _____ до _____ Вечер: с _____ до _____

Клуб открыт весь день

в воскресенье: с _____ до _____

ИЛИ часы работы Клуба в воскресенье:

Утро: с _____ до _____ День: с _____ до _____ Вечер: с _____ до _____

Комментарии:

Я подтверждаю, что я ознакомился и осознаю Правила Поведения Herbalife, которые включают Правила Клуба Здорового Образа жизни. Подписывая это Уведомление, я подтверждаю и разрешаю Herbalife Europe Ltd обрабатывать данные указанные в этом документе для дистрибуторской деятельности и статистики, передавать их Herbalife International of America Inc, компании сертифицированной American Safe Harbor, а также третьим лицам согласно Правилам Поведения, Политики Дистрибутора, и Правилам Клуба Здорового Образа жизни. Также я подтверждаю и разрешаю Herbalife разглашать детали моего Клуба Здорового Образа Дистрибуторам Herbalife. Вы можете присыпать ваши запросы о доступе и изменении ваших данных на электронную почту L Vorderline@filuet.lv.

Подпись основного организатора Клуба: _____ Дата: _____

* Подпись нового основного организатора Клуба: _____ Дата: _____

Пожалуйста, учитите, что формы, заполненные частично, и/или отсутствие необходимых фотографий увеличивают время оформления Вашего запроса. В случае невыполнения Вами условия предоставления Формы Уведомления в Herbalife, это может привести к применению соответствующих санкций ограничивающих Ваши права вести дистрибуторскую деятельность по Вашему Договору Дистрибутора.