

Convenio de Participación en las Actividades de Transformación Personal

¡Gracias por su interés en las Actividades de Transformación Personal!

Por medio de las Actividades, los Distribuidores Independientes Herbalife (indistintamente denominado “Distribuidor Independiente” u “Organizador”) pueden ayudar a los participantes a alcanzar una mejor versión de sí mismos con un estilo de vida activo y saludable, a través de pautas de actividad física, imagen y autoestima, recetas saludables, apoyo grupal, hidratación, descanso, manejo del estrés, desarrollo personal entre otras, para mejorar su bienestar en general. Queremos que la pase muy bien mientras se divierte y entabla nuevas amistades en nuestras Actividades de Transformación Personal.

Como participante, se le recuerda que consulte con su doctor, nutricionista o profesional de la salud, antes de decidir hacer algún cambio importante en su dieta o en sus hábitos debido a su participación en esta Actividad.

El(los) Distribuidor(s) Independiente(s) responsable(s) de esta Actividad (“Organizador):

Nombre y apellido: _____

Email y/o número de celular: _____

Por favor lea este documento cuidadosamente y firme para confirmar que entiende todos los términos y condiciones de la Actividad de Transformación Personal elegida:

Maratón

Reto de Transformación Personal

- Usted recibirá información (pautas generales sobre cómo utilizar los productos Herbalife y orientación sobre cómo incluirlos en su rutina diaria) y también tendrá la oportunidad de hacer preguntas.
- La Actividad de Transformación Personal elegida inicia en ____/____, 20____ y concluye en ____/____, 20____.
- El Organizador es un empresario independiente. Este es el único responsable de la organización, implementación de la Actividad elegida.
- La Actividad es operada y financiada en su totalidad por un Distribuidor Independiente, sin ningún control o participación de las entidades corporativas de Herbalife.
- Dependiendo del tipo de Actividad de Transformación Personal, la cuota de participación puede ser requerida. Todas las cuotas de participación y el dinero recaudado deben utilizarse para cubrir los costos de llevar a cabo la actividad y no generar ganancias. En el caso de Reto de Transformación Personal, incluye el costo de los premios.
- En los casos en los que la Actividad elegida involucre el pago de una cuota de participación, el Organizador tendrá la obligación de hacer el reembolso completo de dicha cuota si el participante lo solicita dentro de las primeras 48 horas después de registrarse y haya pagado por la actividad. Los reembolsos solicitados después de 48 horas de iniciada la actividad pueden otorgarse a discreción del Organizador.

Las únicas Actividades de Transformación Personal que tienen permitido entregar premios o a los ganadores, son los Retos de Transformación Personal:

Los Premios por Transformación Personal que se otorgarán son:

1er lugar: _____ 2do lugar: _____

3er lugar: _____ 4to lugar (si aplica): _____

5to lugar (si aplica): _____ 6to lugar (si aplica): _____

7mo lugar (si aplica): _____ 8vo lugar (si aplica): _____

9no lugar (si aplica): _____ 10mo lugar (si aplica): _____

Los ganadores serán seleccionados de acuerdo con los siguientes criterios:

Si tiene alguna duda sobre la Actividad de Transformación Personal, contacte al Organizador.

- Como participante, usted debe comunicar total y regularmente su avance y nunca dudar en hacer preguntas para que pueda recibir la orientación adecuada.
- Para una participación segura y saludable, usted declara ser consciente de que si realiza algún método de control de peso poco saludable o inseguro, será descalificado.
- Usted debe tener cuando menos 18 años de edad para participar en esta Actividad de Transformación Personal.
- Al participar en esta Actividad, autoriza al organizador del mismo a recopilar su nombre, dirección, número de teléfono y dirección de correo electrónico con el único fin de permitir su participación en el reto y anunciar los ganadores. A falta de su autorización, el Organizador de la Actividad no podrá utilizar su información personal para ningún otro propósito. El Organizador de la Actividad procesará su información personal de acuerdo con la ley y usted tendrá el derecho de acceder y corregir esta información en cualquier momento poniéndose en contacto con su Organizador de la Actividad. Además, si usted es un ganador de esta Actividad, autoriza al Organizador de la Actividad a compartir sus datos personales (incluyendo pero no limitándose al nombre, premio, categoría ganadora, datos relacionados con el motivo por el que ganó) con los demás participantes, Distribuidores Independientes y Herbalife cuando se anuncien los ganadores. Dicho anuncio se hará por los siguientes medios [insertar URL, grupo de aplicación de WhatsApp, enlace a medios sociales u otro]

Marque la casilla si está interesado en recibir mensajes de seguimiento de su Organizador de esta Actividad, incluyendo información sobre los productos de Herbalife y sobre Herbalife.

Al firmar este Acuerdo, usted acepta que su Distribuidor Independiente pueda recopilar su información de identificación personal (PII) proporcionada por usted. Se requiere que los Distribuidores Independientes procesen su información de acuerdo con las leyes aplicables y las normas de negocio de Herbalife. Su Distribuidor Independiente puede compartir su PII con la entidad local de Herbalife, con base en su interés comercial legítimo para ejecutar el la Actividad de Transformación Personal, anunciar ganadores, procesar sus pedidos y apoyar de otra manera su operación comercial, y para mantener el funcionamiento óptimo del Plan de Ventas y Mercado de Herbalife, de acuerdo con todas las obligaciones legales y contractuales a las que están sujetos los Distribuidores Independientes. Herbalife utilizará su PII de acuerdo con los términos de su política de privacidad en línea ubicada en <http://www.herbalife.com/privacy-policy>.

Me gustaría participar en la Actividad de Transformación Personal, y doy mi consentimiento expreso para que [escribir el nombre del Distribuidor] recopile, utilice y procese mi información personal, incluyendo mi nombre, información de contacto, fotos y datos que pueden ser considerados sensibles en algunas jurisdicciones, como el peso, la altura, el IMC, las medidas corporales, el sueño, la nutrición y los resultados de control de peso, con el fin de participar en la Actividad de Transformación Personal y generar estadísticas, informes y conocimientos. La información personal puede ser transferida a otras jurisdicciones, que pueden no tener las mismas leyes de protección de datos que el país en el que usted proporcionó la información. Puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento y ejercer mis derechos tal y como se describe en la Política de Privacidad de los Distribuidores Independientes.

Completar esta información para Maratones: Doy mi consentimiento expreso a la divulgación de mi información personal a [incluir el nombre del tercero encargado del procesamiento, ej. Bot Authority Ltd.]

y sus subprocesadores. Entiendo que las Actividades de Transformación Personal se realizan en [incluir el nombre de la aplicación de terceros, ej: Telegram o WhatsApp], que funciona de forma independiente de . Las prácticas de privacidad de

, incluidos los detalles sobre la información que pueden recopilar o procesar sobre mí, están sujetas a las declaraciones de privacidad de . no es responsable de las prácticas de información de

He revisado y acepto este Convenio de Participación en las Actividades de Transformación Personal y el Formato de Autorización de Uso de Información y Datos Personales de Participación y todos sus términos y condiciones:

Nombres y Apellidos: _____ Fecha de nacimiento: _____

Firma: _____ Fecha: _____ / _____ / _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____