„Pověření k zastupování v programu BayProfit“ a Informace a souhlas ke zpracování osobních údajů

(dále jen „**Pověření**“; Pověření je platné, jen je-li řádně a úplně vyplněno dle pokynů níže)

Jménem společnosti / fyzické osoby podnikající / školského zařízení

.......................................................................IČ.....................................................,

se sídlem.................................................................................................................

údaj o zápise v obchodním či jiném veřejném rejstříku (uveďte soud, v jehož obchodním rejstříku je společnost vedena, a spisovou značku; v případě živnostenského rejstříku údaj „zapsaný v živnostenském rejstříku“; apod.):

………………………………………………………………………………………………

Kontaktní tel. číslo společnosti: ……………………………………..

(dále jen „**Firma**“)

zplnomocňuji

pana / paní

..................................................................................., nar. dne .............................,

bytem ......................................................................................................................,

kontaktní e-mail: .....................................................................................................,

(dále jen „**Pověřený zástupce**“)

aby zastupoval naši Firmu v záležitosti naší účasti ve věrnostním programu BayProfit společnosti BAYER s.r.o., se sídlem Siemensova 2717/4, 155 00 Praha 5, IČ: 00565474, zapsané v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, sp. zn. C391 (dále jen „**Bayer**“), jehož pravidla jsou uveřejněna na webových stránkách [www.bayprofit.bayer.cz](http://www.bayprofit.bayer.cz). Pověřený zástupce je zmocněn ke všem právním úkonům týkajícím se věrnostního programu BayProfit, pokud pravidla programu BayProfit nestanoví jinak.

V případě, že je jako Pověřený zástupce označena fyzická osoba oprávněná jednat za Firmu na základě zákona, nebo pokud označená fyzická osoba je sama Firmou, a tedy zplnomocnění není třeba, plní toto Pověření funkci potvrzení této skutečnosti a označení takové fyzické osoby.

Firma svým podpisem uděluje ve smyslu zákona č. 480/2004 Sb. souhlas se zasíláním informací a nabídek v rámci programu BayProfit elektronickými prostředky, a to po dobu její účasti v tomto programu.

Čerpání benefitů:

V případě čerpání benefitů formou finančního bonusu Firma žádá o zasílání peněz na tento bankovní účet a zároveň výslovně prohlašuje a potvrzuje, že tento bankovní účet je ve výlučném vlastnictví Firmy:

Číslo bankovního účtu:.............................................................................................................

Věcné benefity budou automaticky doručovány do sídla Firmy, a to do vlastních rukou statutárního zástupce Firmy, pokud Firma níže výslovně nepověří Pověřeného zástupce a/nebo neurčí jinou adresu, na níž má Firma nějaký obchodní majetek (pole, kancelář, jiné prostory, atd.); v případě pochybností bude benefit doručen do sídla Firmy.

Firma výslovně zmocňuje Pověřeného zástupce, aby mu byly doručovány věcné benefity:

|  |  |
| --- | --- |
| **** **ANO**  Pouze v případě zaškrtnutí „ANO“ uveďte tel. číslo Pověřeného zástupce pro kontakt ohledně doručování benefitů:  ………………………………………. | **** **NE** |

Firma výslovně určuje níže uvedenou adresu Firmy pro doručení věcných benefitů:

|  |  |
| --- | --- |
| **** **ANO** | **** **NE** |

(vyplňte v případě, že se adresa liší od sídla Firmy)

.............................................................................................................................

.............................................................................................................................

.............................................................................................................................

V …………………………… dne ………………………………….

Statutární zástupce(i) Firmy (osoba/y oprávněné jednat za Firmu v souladu se zápisem v obchodním rejstříku, resp. v souladu se zákonem) - jména, příjmení, funkce, podpis(y), případně razítko Firmy:

...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

Pověřený zástupce přijímá shora uvedené zmocnění.

Pověřený zástupce svým podpisem dále bere na vědomí a potvrzuje následující ustanovení o ochraně osobních údajů:

1. Pověřený zástupce bere na vědomí, že Bayer jako správce údajů bude zpracovávat a uchovávat osobní údaje Pověřeného zástupce za účelem registrace a účasti Firmy ve věrnostním programu BayProfit, přičemž Pověřený zástupce je pro tento účel zástupcem Firmy. Právním základem pro takové zpracování údajů je oprávněný zájem společnosti Bayer a Firmy na zaznamenání toho, kdo Firmu ve věrnostním programu BayProfit zastupuje a je její kontaktní osobou, a na provádění efektivní komunikace s takovou osobou. Osobní údaje Pověřeného zástupce budou zpracovávány v rozsahu, jak jsou poskytnuty v tomto Pověření a případně i jinak v souvislosti s programem BayProfit, a to po dobu platnosti tohoto Pověření; poté mohou být osobní údaje archivovány společností Bayer na další 4 roky za účelem ochrany oprávněných zájmů společnosti Bayer (např. pro dokazování v případném soudním řízení). Poskytnutí osobních údajů není vyžadováno zákonem, tedy je dobrovolné, avšak pro účast Firmy a její zastupování Pověřeným zástupcem v programu BayProfit je nezbytné.
2. Pověřený zástupce dále dobrovolně (zaškrtněte nebo jinak vyberte z následujících možností):

|  |  |
| --- | --- |
| **uděluje souhlas** | **neuděluje souhlas** |

se zpracováním svých osobních údajů v rozsahu vymezeném tímto Pověřením za účelem zasílání aktualit ohledně programu BayProfit, nad rámec komunikace nutné pro řádné plnění programu BayProfit (takovými aktualitami mohou být zejména informace o bodovém zůstatku na BayProfit účtu Firmy, o blížícím se termínu pro objednávání benefitů a případně další informace a nabídky v rámci programu BayProfit), a to na dobu platnosti tohoto Pověření a včetně zasílání elektronickými prostředky.

Souhlas může být Pověřeným zástupcem kdykoliv odvolán, aniž by byla dotčena zákonnost zpracování osobních údajů založeného na souhlasu před jeho odvoláním a aniž by byla dotčena účast Firmy v programu BayProfit.

1. Osobní údaje budou zpracovávány manuálně (v rámci tohoto Pověření) a rovněž automatizovaně v elektronické databázi vedené společností Bayer či případně zpracovateli zasmluvněnými společností Bayer a mohou být přístupné společnosti Bayer, případným zpracovatelům a dalším společnostem skupiny BAYER, zejména společnosti Bayer, spol. s r.o., IČO: 35759143, se sídlem Karadžičova 2, Bratislava, PSČ 81109, Slovenská republika (seznam případných zpracovatelů a jiných příjemců osobních údajů pro výše uvedené účely bude zveřejněn a aktualizován na webové stránce [www.bayprofit.bayer.cz](http://www.bayprofit.bayer.cz)). Osobní údaje mohou být předány a zpracovávány rovněž ve třetích zemích mimo Evropský hospodářský prostor, u nichž Evropská komise nevydala rozhodnutí, že zajišťují náležitou úroveň ochrany osobních údajů; v takovém případě Bayer implementuje vhodné záruky k zajištění takové dostatečné úrovně ochrany, např. prostřednictvím standardních doložek o ochraně osobních údajů přijatých Evropskou komisí. Kopii takových záruk lze obdržet na základě žádosti doručené společnosti Bayer. Pověřený zástupce má následující práva:

* Právo na přístup k osobním údajům a na jejich opravu, výmaz či omezení zpracování, právo vznést námitku proti zpracování a právo na přenositelnost údajů.
* Pokud si Pověřený zástupce myslí, že jsou jeho osobní údaje zpracovávány v rozporu s ochranou jeho soukromého a osobního života nebo se zákonem, zejména pokud jsou osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, může požádat o vysvětlení a nápravu takového stavu (zejména blokováním, opravou, doplněním nebo likvidací). Závadný stav bude bez zbytečného odkladu odstraněn.
* Právo podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů.

V .................................................................................... dne................................

Pověřený zástupce: .................................................................................................

Podpis:......................................................................................................................