

ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ

DO EXKLUZIVNÍHO VIP PROGRAMU LUNAFIT & MYOSLIM

Poskytovatel spolupráce:
LUNAFIT.cz & MYOSLIM.cz
provozuje: Altisource s.r.o.
Krejnická 2021/1, Praha 4
IČ: 05530393 | DIČ: CZ05530393
Tel: +421 606 221 220

Vyplňte prosím tento interaktivní formulář pro posouzení Vaší žádosti o vstup do dotačního a VIP programu partnerů LUNAFIT a MYOSLIM.

1. ZÁKLADNÍ ÚDAJE O SALONU

Název salonu:

Oficiální nebo obchodní název Vaší provozovny.

Adresa salonu (ulice, č.p.):

Přesné místo, kde se salon fyzicky nachází.

Město:

Obec, ve které provozujete své služby.

Otevírací doba salonu:

Přehled provozních hodin (např. Po-Pá: 8-20, So: 9-15).

2. PROVOZOVATEL SALONU (PRÁVNÍ SUBJEKT)

Společnost / Jméno provozovatele:

Název s.r.o., os. podnikající na ŽL či jiná právní forma.

Fakturační sídlo:

Oficiální adresa zapsaná v obchodním nebo živnostenském rejstříku.

Identifikační údaje:

Zadejte IČ a případně DIČ (pokud jste plátcí DPH).

IČ:

DIČ:

3. WEBOVÉ STRÁNKY A ONLINE PREZENTACE

Webové stránky salonu:

Hlavní internetová doména Vašeho salonu.

Rezervační systém (odkaz):

Odkaz na Váš online kalendář pro objednávky klientů.

Facebook (odkaz):

Celá URL adresa Vaší firemní stránky na Facebooku.

Instagram (odkaz):

Celá URL adresa Vašeho profilu na Instagramu.

TikTok (odkaz):

Celá URL adresa Vašeho profilu na platformě TikTok.

4. STATISTIKY, KAPACITA A EKONOMIKA SALONU

Délka působení v oboru:

Počet měsíců nebo let od otevření Vašeho salonu.

Počet zaměstnanců / specialistů:

Celkový počet osob pečujících o klienty v salonu.

Průměrný počet klientů celkově:

Odhady běžné denní návštěvnosti celého salonu.

Odhadovaný počet klientů na den:

Předpokládaný denní počet ošetření na novém přístroji.

Průměrný obrat salonu za den:

Přibližná běžná denní tržba salonu (v Kč).

Průměrný obrat salonu za měsíc:

Celkový průměrný měsíční obrat provozovny (v Kč).

Název/Typ vybraného přístroje:

Konkrétní zařízení, na které uplatňujete dotovanou cenu.

5. POŽADOVANÉ PŘÍLOHY K ŽÁDOSTI

Společně s odesláním tohoto vyplněného formuláře prosím **přiložte do přílohy e-mailu alespoň 2 fotografie Vašeho salonu** (ideálně pohled do interiéru/recepce a na ošetřovnu).

Fotografie interiéru salonu jsou přiloženy v e-mailu.

Čestné prohlášení žadatele a doložka o důvěrnosti údajů:

Žadatel tímto prohlašuje, že všechny údaje uvedené v tomto formuláři jsou úplné, pravdivé, správné a nejsou žádným způsobem zkresleny. Žadatel si je vědom případných následků vyplývajících z uvedení nepravdivých údajů.

Garantovaná ochrana dat: Poskytovatel spolupráce (Altisource s.r.o.) se zavazuje, že veškeré ekonomické, provozní a osobní údaje poskytnuté v tomto formuláři jsou považovány za přísně důvěrné, budou využity výhradně pro interní potřeby posouzení žádosti v rámci dotačního programu LUNAFIT & MYOSLIM a nebudou v žádném případě poskytnuty žádné jiné třetí společnosti ani třetím osobám.

V _____ dne _____ Razítko a podpis žadatele

Formulář po elektronickém nebo ručním vyplnění odešlete na e-mailovou adresu partnera, případně předejte svému obchodnímu zástupci LUNAFIT / MYOSLIM.

Děkujeme za Váš zájem o exkluzivní partnerství.