Zapytanie o możliwość współpracy

Jeśli jesteś zainteresowany przyłączeniem się do sieci Partnerów Good Lock Poland, prosimy o wypełnienie poniższej ankiety i przesłanie do nas na adres info@goodlock.com.pl lub pod numer fax: +48 (71) 78 58 221.

Dane personalne:
Imię i nazwisko / pełna nazwa firmy:
Osoba kontaktowa:
Adres:
Telefon kontaktowy:
Adres e-mail:

Dodatkowe informacje:
1. Proszę podać od kiedy prowadzisz własną działalność. ……
2. W przypadku spółek zarejestrowanych w KRS, prosimy o podanie wysokości kapitału zakładowego? ……
3. Czy chciałbyś zostać wyłącznym przedstawicielem Schlage na dany region? a) Tak b) Nie
4. W jakim regionie chciałbyś rozwijać markę Schlage. a) podaj kod:…… b) podaj region (miasto)……
5. Na jakim rynku działa Twoja firma? a) Mieszkaniowy ……% b) Komercyjny ……% c) Mieszkaniowy i komercyjny ……%
6. Czy jesteś producentem, firmą handlową czy punktem sprzedażowym? a) Producent…… b) firma handlowa…… c) punkt sprzedaży ……
7. Czy firma posiada oddziały, jeśli tak, to ile? a) Tak …… b) Nie
8. Czy dysponujesz zasobami finansowymi, pozwalającymi na rozwój marki Schlage w swoim regionie? a) Tak …… b) Nie
9. Czy interesuje Cię pełna paleta produktów Schlage czy wybrane (jeśli tak to jakie?) a) Wszystkie produkty Schlage b) wybrane produkty…… ……
10. Od kiedy chciałbyś zostać partnerem Schlage? ……
11. Ewentualne pytania:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonym w niniejszym formularzu w celach marketingowych przez administratora danych Good Lock Poland Sp. z o.o z siedzibą we Wrocławiu, ul. św. Mikołaja 7, 50-125 Wrocław zgodnie z treścią ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997r. nr 133, poz. 883). Dane podałem dobrowolnie i zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do danych i ich poprawiania.

Data i podpis:……