

POROZUMIENIE O WSPÓŁPRACY I PRZYSTĄPIENIA DO AKCJI „MÓJ BEZPIECZNY SALON OPTYCZNY”

Zawarte dnia: r. pomiędzy:

Panią/Panemprowadzącym/cą w

przy ul. działalność gospodarczą pod nazwą

..... na podstawie wpisu do

Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej, podatnikiem podatku od towarów i usług VAT

dysponującym numerem identyfikacji podatkowej NIP zwanym /
ną dalej „**Optykiem**”,

a

„**Grupą Essilor**” – organizatora akcji „**Mój Bezpieczny Salon Optyczny**” i Kampanii „**Czas na wzrok**” tworzoną w związku z niniejszym Porozumieniem przez firmy:

1. spółkę pod firmą **Essilor Polonia Sp. z o.o.** z siedzibą w Warszawie przy ul. Annopol 17, (03-236 Warszawa) wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego za numerem KRS 0000120470, NIP: 634-012-58-44; REGON 271008247, o kapitale zakładowym w wysokości 3.881.339,42 zł,

2. spółkę pod firmą **JZO S.A.** z siedzibą w Jeleniej Górze przy ul. Ludwika Waryńskiego 12, (58-500 Jelenia Góra), wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia - Fabrycznej we Wrocławiu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, za numerem KRS: 0000644768, NIP: 6111015261, REGON: 230267819, o kapitale zakładowym w wysokości 1.030.500,00 zł,

3. spółkę pod firmą **JAI KUDO Polska Sp. z o.o.** z siedzibą w Poznaniu przy ul. Chodzieska 15, (60-418 Poznań), wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Poznaniu XXI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego za numerem KRS 0000182261, NIP: 777-27-45-471, Regon 63453360700000, o kapitale zakładowym wysokości 50.000 zł,

które łącznie reprezentowane są przez p. Adama Mamoka.

Czas obowiązywania Porozumienia: od dnia podpisania porozumienia do zakończenia akcji.

WARUNKI UCZESTNICTWA W KAMPANII

Warunkiem przystąpienia i udziału w Kampanii jest dobrowolne podpisanie i spełnianie warunków niniejszego porozumienia.

Działając w trosce o wzrok Polaków i mając na uwadze szczególną rolę, jaką odgrywają okulary w ochronie przed zakażeniem wirusem, niniejszym deklaruję dobrowolne przystąpienie mojego salonu optycznego do kampanii „Mój Bezpieczny Salon Optyczny”:

a) nazwa i adres salonu optycznego 1:

.....

b) nazwa i adres salonu optycznego 2:

.....

c) nazwa i adres salonu optycznego 3:

.....

d) nazwa i adres salonu optycznego 4:

.....

Zobowiązuję się do przekazania drogą email informacji o rezygnacji z udziału w programie Mój Bezpieczny Salon Optyczny, niezwłocznie po podjęciu takiej decyzji (kontakt@bezpiecznysalonoptyczny.pl)

Jednocześnie zapewniam, że w trosce o bezpieczeństwo pracowników i klientów wdrożyłam / wdrożyłem następujące procedury i środki ochronne:

1. Pacjenci przyjmowani w salonach uczestniczących w kampanii „Mój Bezpieczny Salon Optyczny” (dalej „Salon MBSO”) w trybie indywidualnych wizyt, najskuteczniej - po uprzednim jej telefonicznym umówieniu.
2. Wizyty w Salonie MBSO odbywają się w miarę możliwości bez towarzystwa osób trzecich (nie dotyczy opiekunów dzieci). Salon MBSO jest zamknięty dla innych osób odwiedzających w czasie wizyty umówionego pacjenta 1 na 1.
3. Zarówno pracownicy jak i klienci Salonu MBSO są zobowiązani do korzystania z płynu do dezynfekcji rąk przed, w trakcie jak i po wizycie w Salonie MBSO.
4. Pracownik Salonu MBSO jest zobowiązany do przeprowadzenia z klientem dodatkowego wywiadu odnośnie jego samopoczucia i ewentualnego kontaktu z osobami z grupy ryzyka (objętymi kwarantanną domową, hospitalizowanymi z powodu koronawirusa etc.) oraz po uzyskaniu zgody klienta do dokonania pomiaru temperatury jego ciała przed przyjęciem na wizytę. Odmowa przeprowadzenia wywiadu oraz pomiaru temperatury uniemożliwia przeprowadzenie wizyty.

5. Salon MBSO musi być regularnie, po każdej wizycie klienta dezynfekowany (dotyczy wszystkich aparatów, pomocy, przedmiotów, itd. z którymi miał styczność pacjent).
6. Salon MBSO musi być wietrzony nie rzadziej niż co 3 godziny.
7. Osoba zarządzająca Salonem MBSO obowiązana jest zapewnić środki ochrony osobistej (maseczki, okulary, przyłbice, rękawiczki, płyny do dezynfekcji) oraz zagwarantować pacjentom możliwości umycia rąk ciepłą wodą z mydłem lub zdezynfekowania rąk bezpośrednio po wejściu do Salonu MBSO.
8. Pracownicy Salonu MBSO powinni zachęcać klientów do korzystania z płatności bezgotówkowych.
9. Osoba zarządzająca Salonem MBSO ma obowiązek kontrolowania każdego dnia, przed przystąpieniem do pracy, stanu zdrowia pracowników w szczególności pomiaru temperatury ich ciała.
10. Pracownicy Salonu MBSO powracający z rejonów zagrożonych występowaniem koronawirusa oraz przejawiający jakiegokolwiek objawy infekcji (w szczególności: kaszel, katar, podwyższona temperatura ciała) powinni zostać skierowani do pracy zdalnej przez co najmniej 14 dni.
11. Właściciel Salonu MBSO powinien zapoznać się ze szkoleniem z procedur bezpieczeństwa w salonie optycznym, szkolenie dostępne jest na stronie mojbezpiecznysalonoptyczny.pl.

W ramach realizacji tego Porozumienia, Optyk w celu należytego wykonania powyższych zobowiązań, wyraża zgodę na:

- a. oznaczenie Salonu MBSO jako MÓJ BEZPIECZNY SALON OPTYCZNY na „wizytówce” znajdującej się w lokalizatorze salonów optycznych dostępnym na stronie www.czasnawzrok.pl oraz informacji o możliwości wykonania badania wzroku;
 - Wyrażam zgodę na oznaczenie salonu optycznego informacją o udziale w akcji „Mój Bezpieczny Salon Optyczny” ([proszę zaznaczyć zgodę](#))

ZOBOWIĄZANIA ORGANIZATORÓW KAMPANII CZAS NA WZROK

Jako partner akcji „Mój Bezpieczny Salon Optyczny” przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na następujące działania ze strony Organizatorów kampanii CZAS NA WZROK:

1. Wskazanie salonu optycznego w lokalizatorze salonów na stronie akcji czasnawzrok.pl.
2. Informowanie konsumentów o przystąpieniu do akcji oznaczeniu na wszystkich dostępnych kanałach komunikacji salonu (w tym samego salonu) specjalną grafiką MÓJ BEZPIECZNY SALON OPTYCZNY .
3. Dostarczenie materiałów promocyjnych nt. akcji – oznaczeń dla placówek będących uczestnikami akcji „Mój Bezpieczny Salon Optyczny”.
4. Przeprowadzenie dla wszystkich pracowników salonu obowiązkowego szkolenia z procedur bezpieczeństwa w salonie w ramach akcji „Mój Bezpieczny Salon Optyczny” poprzez udostępnienie szkolenia na stronie mojbezpiechnysalon.pl.

POTWIERDZENIE UCZESTNICTWA

Podpisaną deklarację lub akceptację warunków zawartych w przesłanym porozumieniu oraz NIP, nazwy, adresy i numery telefonów salonów przystępujących do akcji prosimy odesłać na adres

kontakt@bezpiechnysalonoptyczny.pl

Ze strony GRUPY ESSILOR

Ze strony Optyka

Adam Mamok

Prezes Zarządu Grupa Essilor

.....

„Ten dokument ma charakter wyłącznie informacyjnych i wskazania w nim zawarte nie są żadnym poleceniem, czy też zobowiązaniem. Głównym celem dokumentu jest przypomnienie jego odbiorcy o istniejących regulacjach dotyczących ponownego podjęcia działalności gospodarczej po uchyleniu przepisów zakazów państwowych. Prowadzenie i organizacji Państwa działalności gospodarczej odbywa się na Państwa wyłączną odpowiedzialność, zaś zapoznanie się z treścią tego dokumentu nie może zastąpić dokładnej i pełnej analizy wszelkich okoliczności związanych z Państwa działalnością, a w szczególności analizy obowiązujących przepisów prawa.“