

**Протокол  
погодження вибору препаратів**

Учасник \_\_\_\_\_

Назва компанії-Учасника; для Учасника-фіз. особи-підприємця – П.І.Б.

Адреса: \_\_\_\_\_

Згідно умов Акції «ОЗИМИЙ РІПАК – ВИРОЩУЄМО З МІНІМАЛЬНИМ РИЗИКОМ» Учасником було придбано насіння озимого ріпаку в необхідній кількості в

Назва дистриб'юторської компанії (філії) або компанії-субдилера, через яку було придбано насіння ріпаку

№ позиції	Препарат або комбінація, і його кількість на один гектар площі, де не отримані сходи ріпаку, на вибір Учасника	Кількість гектарів, що подані за умовами Акції	Кількість препарату, кратно тарній упаковці, л, кг
1	Челендж 2,5 л/га		
2	Пропульс 0,9 л/га		
3	Гроділ-максі 0,1 л/га Медісон 0,8 л/га		
4	Гроділ-максі 0,1 л/га Солігор 0,9 л/га		
5	Лаудіс 0,5 кг/га + Метро 1,0 л/га		
Сума гектарів, що подана на участь у Акції (повинна співпадати з відповідним Актом огляду полів)			-----

Керівник Учасника:

\_\_\_\_\_  
ПІБ, посада

\_\_\_\_\_  
підпис, печатка

*\*підписуючи даний Протокол, я \_\_\_\_\_ (ПІБ, прописом) засвідчую, що я ознайомлений із Умовами Акції та надаю згоду ТОВ «Байер» на обробку персональних даних згідно вимог чинного законодавства України з метою реалізації умов мотиваційної Акції «ОЗИМИЙ РІПАК – ВИРОЩУЄМО З МІНІМАЛЬНИМ РИЗИКОМ»*

Представник Дистриб'ютора(субдилера)

\_\_\_\_\_  
ПІБ, посада

\_\_\_\_\_  
підпис, печатка

*\*підписуючи даний Протокол, я \_\_\_\_\_ (ПІБ, прописом) засвідчую, що я ознайомлений із Умовами Акції та надаю згоду ТОВ «Байер» на обробку персональних даних згідно вимог чинного законодавства України з метою реалізації умов мотиваційної Акції «ОЗИМИЙ РІПАК – ВИРОЩУЄМО З МІНІМАЛЬНИМ РИЗИКОМ»*

Регіональний представник ТОВ «Байер»

\_\_\_\_\_  
ПІБ

\_\_\_\_\_  
підпис