

KARTA REJESTRACYJNA

KLIENT ZE ZWERYFIKOWANYMI DANYMI

TAK

NIE

DANE KLIENTA

1. Numer telefonu:
2. Numer seryjny karty:
3. Nazwa firmy:
4. Numer REGON:
5. Numer NIP:
6. Numer KRS/EDG:
7. Ulica:
9. Numer domu:
10. Numer lokalu:
8. Kod pocztowy:
12. Miejscowość:
13. Kraj:
9. Adres e-mail:
10. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów z operatorem:

OŚWIADCZENIA KLIENTA

1. Klient oświadcza, że udostępnia dane w celu otrzymywania w określonych w ustawie z dnia 16 lipca 2004 r. – Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. Nr 171 poz. 1800 z późn. zm.) przypadkach informacji i zawiadomień w szczególności do otrzymywania informacji o zmianach cenników lub regulaminów oraz potwierdzeń zmian umowy.

TAK NIE

2. Klient wyraża zgodę na przetwarzanie przez Polkomtel S.A. adresu poczty elektronicznej w celach związanych ze świadczonymi usługami a w szczególności żądam przesyłania informacji i zawiadomień przewidzianych ustawą z dnia 16 lipca 2004 r. – Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. Nr 171 poz. 1800 z późn. zm.) na wskazany adres poczty elektronicznej.

TAK NIE

3. Klient wyraża zgodę na otrzymywanie informacji m.in. o nowych ofertach promocyjnych, produktach, usługach i konkursach oraz innych informacji handlowych drogą elektroniczną. Oświadczenie jest niezależne od czasu obowiązywania Umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych.

TAK NIE

4. Klient wyraża zgodę na otrzymywanie informacji handlowych m.in. o nowych ofertach promocyjnych, produktach, usługach i konkursach przy użyciu Automatycznych Systemów Informacji Głosowej.

TAK NIE

5. Klient wyraża zgodę na przetwarzanie danych transmisyjnych dla celów marketingu usług telekomunikacyjnych. Dane te będą przetwarzane w okresie obowiązywania Umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych.

TAK NIE

6. Klient wyraża sprzeciw, w związku z możliwym naruszeniem słusznych interesów Klienta, wobec udostępniania przez Polkomtel S.A. innym przedsiębiorcom telekomunikacyjnym danych teled adresowych Klienta w celu świadczenia przez tych przedsiębiorców telekomunikacyjnych usługi Spisu Abonentów dostępnego w formie papierowej lub elektronicznej oraz w celu świadczenia przez tych przedsiębiorców usługi Ogólnokrajowej Informacji o Numerach Telefonicznych (w tym m.in. usługi biura numerów).

TAK NIE

abonent nie będący osobą fizyczną

.....

Miejscowość, data, podpis Klienta

Potwierdzenie weryfikacji danych klienta:

(data, pieczętka, podpis oraz SFID osoby przyjmującej wniosek)