
Upoważnienie do czynności związanych ze świadczeniem usług telekomunikacyjnych

Ja, zwany dalej **Upoważniającym(1)**

Imię i Nazwisko: _____

Seria i nr dokumentu tożsamości: _____

PESEL: _____

Adres świadczenia Usługi: _____

Telefon: _____

Udzielam zgody na wykonanie niezbędnych czynności przez STK TV SAT 364 w celu przeprowadzenia Instalacji wybranych usług w moim lokalu.

Udzielam zgody na **zawarcie** / **rozwiązanie*** umowy na świadczenie usług:
 w moim imieniu(1) / **na Upoważnionego(2)***

Udzielona zgoda dotyczy usług: **TV** / **Internet** / **HDTV** / **Telefon***

Udzielam zgody, aby niniejsze upoważnienie obowiązywało:

jednorazowo / **bezterminowo*** (upoważnienie może być cofnięte przez Upoważniającego(1) w dowolnym momencie lub w przypadku utraty prawa do lokalu)

Pana/Pani zwanym dalej **Upoważnionym(2)**

Imię i Nazwisko: _____

PESEL: _____

Telefon: _____

Dane osobowe przetwarzane są dla potrzeb wykonania Umowy, to jest ukształtowania jej treści, zmian lub rozwiązania, oraz realizacji, w tym wykonania obowiązku transmisji danych, rozliczenia świadczonych Usług i windykacji należności. **

*zaznaczyć odpowiednie

**nie wyrażenie zgody na przetwarzanie danych skutkować będzie nie wykonaniem cesji Umowy przez Operator

Zgody na przetwarzanie danych osobowych w poniższej tabeli wypełnia osoba nie będąca stroną umowy.

Przetwarzanie danych osobowych (wypełnia Upoważniający/ Upoważniony)	Za pomocą poczty elektronicznej na podany adres mailowy		Za pomocą telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących (telefonu)	
	Wyrażam zgodę	Nie wyrażam zgody	Wyrażam zgodę	Nie wyrażam zgody
Do celów wykonywania Umowy.				
Do celów marketingu o Usługach Operatora .				
Do celów informacji handlowej o Usługach Operatora.				
Do przesyłania informacji o wystawionych fakturach. Operator zapewnia dostęp do e-faktur poprzez Panel Abonenta na stronie https://panel.widzew.net				
W celu proponowania zmian Umowy Abonenckiej, Regulaminu oraz Cennika.				
W celu potwierdzenia przyjęcia oraz odpowiedzi na składane pisma , w tym reklamacje.				

Podpis Upoważniającego(1)

Podpis Upoważnionego(2)
