

Adres

Miejscowość i data

Nr ewidencyjny Abonenta

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisana/podpisany

legitymująca(-cy) się dowodem osobistym seria i nr

nr PESEL

upoważniam

legitymującą(-cego) się dowodem osobistym seria i nr

nr PESEL

do*:

1. Zawarcia w moim imieniu i na moją rzecz Umowy/Umów o Świadczenie Usług z Dostawcą Usług Vectra S.A. z siedzibą w Gdyni, al. Zwycięstwa 253. TAK NIE
2. Wykonania w moim imieniu i na moją rzecz zawartej/zawartych z Vectrą S.A. z siedzibą w Gdyni, al. Zwycięstwa 253, Umowy/Umów o Świadczenie Usług. Upoważnienie obejmuje np.: składanie reklamacji, zasięganie informacji o zgłoszeniach, o stanie rozliczeń, o stanie świadczonych usług, o statusach zgłoszonych spraw. TAK NIE
3. Zmiany w moim imieniu i na moją rzecz Warunków Umowy/Umów zawartej/zawartych z Vectrą S.A. z siedzibą w Gdyni, al. Zwycięstwa 253. TAK NIE
4. Do rozwiązania (odstąpienie, wypowiedzenie) w moim imieniu i na moją rzecz Umowy/Umów zawartej/zawartych z Vectrą S.A. z siedzibą w Gdyni, al. Zwycięstwa 253. TAK NIE

* Dla każdego z punktów proszę zaznaczyć znakiem „X” opcję „TAK” lub „NIE”. W przypadku pozostawienia pustych lub niejednoznacznie zaznaczonych pól, upoważnienie w danym zakresie nie będzie brane pod uwagę.

Administratorem danych osobowych w zakresie podanym w niniejszym upoważnieniu jest Vectra S.A. z siedzibą w Gdyni, al. Zwycięstwa 253. Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, tj. w prawnie uzasadnionym interesie Administratora – uprawnienie do przetwarzania danych wynikające z przepisów dotyczących pełnomocnictwa zawartych w Kodeksie cywilnym. Dalsze informacje o przetwarzaniu danych osobowych przez Administratora oraz o przysługujących prawach związanych z przetwarzaniem znajdują się na stronie internetowej Vectry S.A.: <https://www.vectra.pl/ochrona-danych>.

Data i czytelny podpis Abonenta

Czytelny podpis osoby upoważnionej
(opcjonalnie)