

Imię i nazwisko Mocodawcy (Upoważniającego)

Adres

Miejscowość i data

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 złożenia w moim imieniu i na moją rzecz wniosku o przeniesienie przydzielonego numeru telefonicznego do sieci Vectra S.A.

Przyjmuję do wiadomości, że wykonanie tej czynności w ramach upoważnienia wiązać się może z ujawnieniem przez Dostawcę Usług osobie upoważnionej danych stanowiących tajemnicę telekomunikacyjną.

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 podpis dotychczasowego Mocodawcy

Czytelny podpis osoby upoważnionej
(opcjonalnie)