

PEŁNOMOCNICTWO

Miejsce udzielenia pełnomocnictwa

Data udzielenia pełnomocnictwa

JA NIŻEJ PODPISANY/A

Imię

Nazwisko

Nr PESEL

Rodzaj dowodu tożsamości*

Seria i numer dowodu tożsamości*

UDZIELAM PANI/PANU***

Imię

Nazwisko

Nr PESEL

Rodzaj dowodu tożsamości*

Seria i numer dowodu tożsamości*

ADRES KORESPONDENCYJNY

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica, numer domu, lokalu

Adres email pełnomocnika**

PEŁNOMOCNICTWA DO ZAWARCIA W MOIM IMIENIU I NA MOJĄ RZECZ UMÓW O ŚWIADCZENIE USŁUG TELEKOMUNIKACYJNYCH ORAZ DO REPREZENTOWANIA MNIE I SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W MOIM IMIENIU I NA MOJĄ RZECZ W SPRAWACH ZWIĄZANYCH Z REALIZACJĄ WSZYSTKICH UMÓW, KTÓRYCH JESTEM STRONĄ, W SZCZEGÓLNOŚCI DO ZAWIESZENIA USŁUG ŚWIADCZONYCH NA ICH PODSTAWIE, ZMIANY PAKIETU ZAMÓWIONYCH USŁUG, DO ZŁOŻENIA OŚWIADCZENIA W PRZEDMIOCIE TYTUŁU PRAWNEGO DO LOKALU, ORAZ DO ROZWIĄZANIA UMÓW, A TAKŻE:

do zaznaczenia w moim imieniu i na moją rzecz przy zawarciu umowy opcji korzystania z Kanałów dostępu INEA, umożliwiających uzyskanie informacji o Usługach świadczonych na moją rzecz, dostępnych usługach Dostawcy usług oraz składanie dyspozycji za pośrednictwem Kanałów dostępu INEA, w tym składanie zamówień oraz wniosków o zmianę świadczonych Usług, na warunkach i zasadach określonych przez Dostawców usług oraz do zaakceptowania Instrukcji korzystania z Kanałów dostępu INEA. Możliwość korzystania z Kanałów dostępu INEA dotyczyć będzie wszystkich umów z Dostawcami usług, których jestem stroną.

dotyczy/nie dotyczy***

do wyrażenia w moim imieniu i na moją rzecz akceptacji na otrzymywanie powiadomień o wystawionych fakturach i innych dokumentach rozliczeniowych w postaci elektronicznej na adres e-mail, a także cofnięcie teże akceptacji, na warunkach i zasadach określonych przez Dostawców usług. Przedmiotowa akceptacja dotyczyć będzie wszystkich umów z Dostawcami usług, których jestem stroną.

dotyczy/nie dotyczy***

Uwagi

Dostawcy usług:

- INEA sp. z o.o. z siedzibą w Wysogotowie przy ul. Wierzbowej 84****
- PROSAT™ s. c. Systemy Antenowe, z siedzibą w Poznaniu, ul. Umińskiego 10E****

Pełnomocnictwo niniejsze pozostaje w mocy do odwołania, dokonanego w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Pełnomocnik nie jest uprawniony mocą niniejszego pełnomocnictwa do udzielenia dalszych pełnomocnictw.

Informacje na temat przetwarzania danych osobowych Pełnomocnika

I. Administratorem Państwa danych osobowych jest INEA sp. z o.o. Wysogotowo, ul. Wierzbowa 84, 62-081 Przeźmierowo.

II. Mogą Państwo skontaktować się z nami korespondencyjnie pod adresem INEA sp. z o.o. Wysogotowo, ul. Wierzbowa 84, 62-081 Przeźmierowo, dzwoniąc pod numer Infolinii obsługowej 61 222 22 22 lub odwiedzając osobiście jeden z salonów, których lista znajduje się na stronie www.inea.pl. Do Państwa dyspozycji jest również nasz Inspektor Ochrony Danych pod adresem poczty elektronicznej IOD@inea.com.pl.

III. Państwa dane osobowe takie jak imię, nazwisko oraz numer pesel albo serie i numer dokumentu tożsamości (opcjonalnie adres do korespondencji lub adres e-mail) otrzymaliśmy od Państwa, jeżeli pełnomocnictwo dostarczyli Państwo osobiście lub od Osoby Reprezentowanej przez Państwa, jeżeli to Ona przekazała nam pełnomocnictwo.

IV. Państwa dane osobowe wykorzystujemy w celach:

1. Wynikających z prawnie usprawiedliwionych interesów naszych i naszych partnerów (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), w szczególności:
 - a. Zawarcia lub wykonania umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych pomiędzy INEA sp. z o.o. a Osobą przez Państwa Reprezentowaną;
 - b. Weryfikacji uprawnień do składania przez Państwa oświadczeń w imieniu Reprezentowanego;
 - c. Zapewnienia rzetelnej obsługi i wysokiej jakości świadczonych usług;
 - d. Wewnętrznych celów administracyjnych realizowanych w ramach grupy przedsiębiorstw;
 - e. Zapewnienia bezpieczeństwa sieci, informacji i usług;
 - f. Marketingu bezpośredniego;
 - g. Ochrony przed roszczeniami lub ich dochodzenia;
2. Wypełniania ciężących na nas obowiązków prawnych (art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
3. W innych celach, jeżeli wyraził Państwo na to zgodę (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

V. Państwa dane osobowe udostępniane mogą być podwykonawcom przetwarzającym dane osobowe w naszym imieniu lub innym administratorom danych osobowych, takim jak operatorzy pocztowi, nasi partnerzy, tj. podmioty wchodzące w skład grupy przedsiębiorstw lub podmiotom uprawnionym do otrzymania danych na mocy przepisów prawa.

VI. Państwa dane osobowe przetwarzane będą przez nas w okresie obowiązywania umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych pomiędzy INEA sp. z o.o. a Osobą przez Państwa Reprezentowaną. Następnie po jej zakończeniu i ograniczeniu ich zakresu do danych niezbędnych do wypełniania ciężących na nas obowiązków prawnych, przetwarzane będą w okresie wskazanym w przepisach prawa powszechnie obowiązującego lub zgodnie z kryteriami w nich wyznaczonymi. W tym samym okresie Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celach realizacji prawnie uzasadnionych interesów naszych i naszych partnerów, jeżeli nie sprzeciwia się Państwo temu. Ponadto, gdy istniałyby ważne, prawnie uzasadnione podstawy do przetwarzania, nadrzędne wobec Państwa interesów, praw i wolności lub podstawy do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Jeżeli przetwarzamy Państwa dane osobowe na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody, będziemy robili to nie dłużej, niż do chwili, w której taką zgodę Państwo wycofają.

VII. Przysługują Państwu prawa: dostępu do danych i ich sprostowania. Ponadto w sytuacjach określonych w prawie ochrony danych osobowych oraz w zakresie tam wskazanym prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, którego dokonujemy w celu realizacji naszych prawnie usprawiedliwionych interesów, prawo do usunięcia lub realizacji przetwarzania i prawo do przeniesienia danych osobowych.

VIII. Dokładamy wszelkich starań, aby przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywało się w sposób zgodny z przepisami prawa. Jeżeli jednak uznaj Państwo, iż dopuściliśmy się naruszenia, mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

* wypełniają tylko osoby, którym nie nadano numeru PESEL

** podanie danych jest dobrowolne

*** niepotrzebne skreślić

**** właściwe zaznaczyć krzyżykiem

Czytelny podpis Pełnomocnika

Czytelny podpis Klienta/ów

Potwierdzam, iż powyższe/podpis/y został/y złożony/e w mojej obecności przez Mocodawcę/ów.

Podpis Przedstawiciela Dostawcy Usług