

KRAKÓW 17-05-2011



Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE (dla osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą)

1. Klient wyraża zgodę na:
 - A. udostępnienie przez Polską Telefonię Komórkową - Centertel sp. z o.o. (operatora sieci Orange) danych osobowych dla Polkomtel S.A. (operatora sieci Plus GSM) i Polskiej Telefonii Cyfrowej sp. z o.o. (operatora sieci Era) w celu uzyskania informacji o fakcie ewentualnego zaprzestania regulowania płatności z tytułu świadczonych usług telekomunikacyjnych wobec wspomnianych Operatorów lub o fakcie zgłoszenia utraty dokumentów potwierdzających tożsamość,
 - B. udostępnienie Polskiej Telefonii Komórkowej - Centertel sp. z o.o. przez Polkomtel S.A. i Polską Telefonię Cyfrową sp. z o.o. informacji, o których mowa w punkcie A.
2. Zgoda, o której mowa w pkt. 1 dotyczy następujących danych:
 - a) imię (imiona) i nazwisko, wyłącznie dla celów postępowania wyjaśniającego w związku z procesem weryfikacji płatniczej Klientów,
 - b) nazwa firmy,
 - c) numer PESEL,
 - d) numer REGON,
 - e) numer NIP,
 - f) seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość,
 - g) w przypadku zgłoszenia utraty dokumentu potwierdzającego tożsamość zakres udostępnianych informacji obejmuje wyłącznie serię i numer dokumentu.

Wyrażam zgodę
tak / nie

☒ ☐

3. Dodatkowo wyrażam zgodę na udostępnienie przez Polską Telefonię Komórkową - Centertel sp. z o.o. Związkowi Banków Polskich danych mojego dokumentu potwierdzającego tożsamość (seria i nr) w celu uzyskania informacji o fakcie zgłoszenia jego utraty jak również na udostępnienie Polskiej Telefonii Komórkowej - Centertel sp. z o.o. przez Związek Banków Polskich informacji o umieszczeniu danych mojego dokumentu na Liście Dokumentów Zastrzeżonych z powodu kradzieży, jeśli taki fakt zaistniał.

Wyrażam zgodę
tak / nie

☒ ☐

4. Dodatkowo wyrażam zgodę na udostępnienie PTK Centertel sp. z o.o. przez Komendę Główną Policji informacji o umieszczeniu danych mojego dokumentu potwierdzającego tożsamość (seria i numer) w bazie dokumentów zastrzeżonych.

Wyrażam zgodę
tak / nie

☒ ☐

Podpis i pieczęć osoby przyjmującej oświadczenie

MAREK OBLAZA

Imię i nazwisko Klienta

ETISOFT KRAKÓW s.c.

Nazwa firmy

70061804578

PESEL Klienta

356893947

REGON NIP

Podpis Klienta

etisoft KRAKÓW s.c.

Właściciel Firmy

Marek Oblaza