



WIST

Oświadczenie Abonenta

Dane Abonenta

.....
(Imię i Nazwisko)*

.....
(Adres Zamieszkania) *

.....
(Numer telefonu stacjonarnego) *

.....
(Numer telefonu komórkowego)

.....
(Adres e-mail)

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

☐ wyrażam zgodę ☐ nie wyrażam zgody

na **przetwarzanie moich danych osobowych** (w zakresie obejmującym numer/y telefonu, imię/imiona i nazwisko, nazwa miejscowości oraz ulicy, w której znajduje się zakończenie sieci, udostępnione Abonentowi) **w celu umieszczenia ich w publicznie dostępnych spisach abonentów**, udostępnianych w formie książkowej, w formie elektronicznej (w tym na stronach internetowych oraz na nośnikach elektronicznych) **oraz w telefonicznej informacji o numerach** i danych identyfikujących Abonenta.

Zgoda dotyczy danych, odnoszących się do powyższego numeru telefonu stacjonarnego.

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

☐ wyrażam zgodę ☐ nie wyrażam zgody

na **przekazanie moich danych osobowych** (w zakresie obejmującym numer/y telefonu, imię/imiona i nazwisko, nazwa miejscowości oraz ulicy, w której znajduje się zakończenie sieci, udostępnione Abonentowi) **innym przedsiębiorcom telekomunikacyjnym, w celu publikacji spisu abonentów lub świadczenia usługi informacji o numerach telefonicznych.**

Zgoda dotyczy danych, odnoszących się do powyższego numeru telefonu stacjonarnego.

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

☐ wyrażam zgodę ☐ nie wyrażam zgody

na przetwarzanie przez Spółdzielnię Telekomunikacyjną „WIST” w Łące moich w/w danych osobowych w celach związanych ze świadczoną usługą, w szczególności wysyłania potwierdzeń zmiany umowy, zmian cenników i regulaminów, e-faktur, rozpatrywania reklamacji.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż wyrażenie zgody jest dobrowolne i może być ona bezpłatnie wycofana w każdym czasie w dowolny sposób.

* dane obowiązkowe

.....
(data)

.....
(podpis Abonenta)