



PEŁNOMOCNICTWO

Miejsce udzielenia
pełnomocnictwa

Data udzielenia
pełnomocnictwa

Do Umowy
/Do wszystkich umów ***

JA NIŻEJ PODPISANY/A

Imię	Nazwisko	
Nr PESEL	Rodzaj dowodu tożsamości*	Seria i numer dowodu tożsamości*

UDZIELAM PANI/PANU***

Imię	Nazwisko
------	----------

ADRES KORESPONDENCYJNY**

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica, numer domu, lokalu
Nr PESEL	Rodzaj dowodu tożsamości*	Seria i numer dowodu tożsamości*
Adres email pełnomocnika**		

PEŁNOMOCNICTWA DO ZAWARCIA W MOIM IMIENIU I NA MOJĄ RZECZ UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUG TELEKOMUNIKACYJNYCH ORAZ DO REPREZENTOWANIA MNIE I SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W MOIM IMIENIU I NA MOJĄ RZECZ W SPRAWACH ZWIĄZANYCH Z REALIZACJĄ W/W UMOWY, W SZCZEGÓLNOŚCI DO ZAWIESZENIA USŁUGI ŚWIADCZONEJ NA JEJ PODSTAWIE, ZMIANY PAKIETU ZAMÓWIONEJ USŁUGI, DO ZŁOŻENIA OŚWIADCZENIA W PRZEDMIOCIE TYTUŁU PRAWNEGO DO LOKALU, ORAZ DO ROZWIĄZANIA W/W UMOWY, 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 S.A. z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Klaudy Potockiej 25****
- 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 udzielania dalszych pełnomocnictw.

*Informacje na temat przetwarzania danych osobowych Pełnomocnika

I. Administratorem Państwa danych osobowych jest INEA S.A., ul. Klaudy Potockiej 25, 60-211 Poznań.

II. Moją Państwo skontaktować się z nami korespondencyjnie pod adresem INEA S.A. 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:

- Wynikających z prawnie usprawiedliwionych interesów naszych i naszych partnerów (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), w szczególności:
 - Zawarcia lub wykonania umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych pomiędzy INEA S.A. a Osobą przez Państwa Reprezentowaną;
 - Weryfikacji uprawnień do składania przez Państwa oświadczeń w imieniu Reprezentowanego;
 - Zapewnienia rzetelnej obsługi i wysokiej jakości świadczonych usług;
 - Wewnętrznych celów administracyjnych realizowanych w ramach grupy przedsiębiorstw;
 - Zapewnienia bezpieczeństwa sieci, informacji i usług;
 - Marketingu bezpośredniego;
 - 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 S.A. 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 istniały będą 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 ograniczenia 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 uznają 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

****właściwie zaznaczyć krzyżykiem

Czytelny podpis Pełnomocnika

Czytelny podpis Klienta/ów

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

Podpis Przedstawiciela Dostawcy Usług