



Miejscowość i data:

WYCOFANIE AKCEPTACJI PRZESYŁANIA I UDOSTĘPNIANIA E- FAKTUR

Wnioskodawca-Abonent :

Imię i Nazwisko lub nazwa

ulica, kod pocztowy i miejscowość

Adres do korespondencji jeśli inny niż wyżej

WYCOFANIE AKCEPTACJI PRZESYŁANIA I UDOSTĘPNIANIA E- FAKTUR

Cofam akceptację na udostępnianie i przesyłanie przez POTel s.j. faktur, korekt faktur oraz ich duplikatów na adres e-mail:

Adres e-mail proszę wpisać wyraźnie drukowanymi literami

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem przesyłania i udostępniania faktur w formie elektronicznej E-faktura obowiązującym w POTel s.j. i akceptuję go

Czytelny podpis i data

Przyjmuję do wiadomości, że Administratorem zebranych danych osobowych jest POTel s.j. ul. Matuszewskiego 12, 80-288 Gdańsk. Dane będą przetwarzane zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) w celu realizacji niniejszego wniosku na usługę. Dane będą udostępniane jedynie uprawnionym podmiotom, w okolicznościach przewidzianych w powszechnie obowiązujących przepisach. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz do ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji niniejszego wniosku. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez POTel s.j. ul. Kruczkowskiego 12, 80-288 Gdańsk e w celu realizacji zleczanych przez Panią/Pana* usług. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo żądania informacji o zakresie przetwarzania moich danych osobowych, prawo dostępu do treści tych danych, uzupełnienia, uaktualnienia i sprostowania danych, gdy są one niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Mam prawo również wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych w wymienionym celu.

Czytelny podpis i data