

Wniosek o uruchomienie usługi „eKorespondencja”

A DANE KLIENTA		
A1 DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRESOWE		
Pełna nazwa / Imię i nazwisko ¹⁾	Numer Umowy	
Adres siedziby / adres zamieszkania ¹⁾ (ulica, numer)	Kod pocztowy	Miejscowość
Adres e-mail		
A2 OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU Z PEC Sp. z o.o.		
Imię i nazwisko		
<input type="checkbox"/> jak wyżej		
Adres e-mail		
<input type="checkbox"/> jak wyżej		
Działając w imieniu Klienta oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem usługi „eKorespondencja” i wnioskuję o uruchomienie usługi „eKorespondencja”		
	Podpis i pieczęć Klienta / Upoważnionego	
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez PEC Sp. z o.o. w Świnoujściu, ul. Daszyńskiego 2 moich danych, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. 2015 r., poz. 2135). Przyjmuje jednocześnie do wiadomości, że mam prawo żądania informacji o zakresie przetwarzania moich danych, prawo dostępu do treści tych danych, uzupełniania, uaktualniania i sprostowania danych, gdy są one nieaktualne lub nieprawdziwe. Podanie moich danych nastąpiło dobrowolnie jednak jest konieczne w celu realizacji usługi zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. 2013, poz. 1422 z późn. zm.) ¹⁾ .		
	Podpis i pieczęć Klienta / Upoważnionego	

Prosimy o przekazanie (w formie listownej lub osobiście) niniejszego formularza do siedziby PEC Sp. z o.o. 72-600 Świnoujście, ul. Daszyńskiego 2

Regulamin dostępny jest na stronie www.pec.swinoujscie.pl

¹⁾ Dotyczy wyłącznie Klienta będącego osobą fizyczną

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z USŁUGI „eKorespondencja”

Świnoujście, dnia

DANE KLIENTA

Nazwa/ Imię i nazwisko.....

Adres

Adres do korespondencji

Numer umowy

Adres e-mail

Niniejszym rezygnuję z usługi przesyłania korespondencji w formie elektronicznej.

Tym samym proszę o wznowienie przesyłania korespondencji w wersji papierowej i dostarczanie ich na ww. adres do korespondencji.

.....
czytelny podpis Klienta