

Pruszków, dn. ....

**TEL-KAB Sp. z o.o. Sp. k.**  
**ul. Prusa 92 05-800 Pruszków**  
**KRS 0000374258**  
tel. 22 415 00 00, mail: [boa@telkab.pl](mailto:boa@telkab.pl)  
[www.telkab.pl](http://www.telkab.pl)

### UPOWAŻNIENIE

Ja: (imię i nazwisko/nazwa):

.....  
.....

PESEL: ..... nr dokumentu tożsamości:

.....

adres świadczenia usługi:

.....  
.....

upoważniam:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej:

.....

PESEL osoby upoważnionej: .....

stopień pokrewieństwa/powinowactwa<sup>1</sup>:

.....

dane kontaktowe: (telefon, e-mail, adres  
korespondencyjny).....

.....  
.....

---

<sup>1</sup> niewymagane

do reprezentowania mnie, jako Abonenta, przed Dostawcą Usług firmą TEL-KAB Sp. z o.o. Sp. k. w następujących sprawach dotyczących usług telekomunikacyjnych świadczonych w w/w lokalizacji:

lp	Zakres pełnomocnictwa	podpis Abonenta
1	Podpisywanie umów	
2	Podpisywanie aneksów / dokonywanie zmian w umowach	
3	Rozwiązywanie umów	
4	Podpisywanie dokumentów o odpowiedzialności prawnej <sup>2</sup>	
5	Odbieranie nadpłat / kaucji	
6	Składanie podań i reklamacji	

Jestem świadomy/a, że w/w dokumenty, podpisane przez osobę upoważnioną, będą wystawione na moje nazwisko (z moimi danymi osobowymi). Ponoszę pełną odpowiedzialność za zobowiązania wynikające z dokumentów podpisanych przez osobę upoważnioną.

Upoważnienie obowiązuje do momentu unieważnienia go na piśmie i za pisemnym potwierdzeniem odbioru przez przedstawiciela Dostawcy Usług.

Adnotacje:

.....  
.....

.....  
PODPIS PRZEDSTAWICIELA DOSTAWCY  
USŁUG

.....  
DATA I CZYTELNY PODPIS WŁAŚCICIELA  
UMOWY

### **KLAUZULA INFORMACYJNA RODO DLA PEŁNOMOCNIKA**

W związku z udzieleniem pełnomocnictwa i przekazaniem danych osobowych Pełnomocnika administratorem danych osobowych Pełnomocnika jest TEL-KAB Sp. z o.o. Sp. k. z siedzibą w Pruszkowie przy ul. Prusa 92, KRS 0000374258, tel.

<sup>2</sup> Np.: Podanie o przyznanie Publicznego adresu IP, Oświadczenie uznania długu

22 415 00 00, email: [boa@telkab.pl](mailto:boa@telkab.pl). Z inspektorem ochrony danych osobowych można kontaktować się pod adresem: [iod@telkab.pl](mailto:iod@telkab.pl) .

Przetwarzanie danych osobowych Wnioskodawcy odbywa się w zgodzie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej RODO.

Dane osobowe Wnioskodawcy są przetwarzane na podstawie udzielonej przez Pełnomocnika zgody, w oparciu o art.6 ust. 1 lit a RODO, w celu wykonania umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych, której stroną jest udzielający upoważnienia. Dane osobowe Pełnomocnika będą przetwarzane przez okres trwania umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych, a po jej rozwiązaniu w okresie przedawnienia ewentualnych roszczeń mogących wynikać z tej umowy. Przekazanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich nieprzekazanie będzie skutkowało brakiem możliwości udzielenia upoważnienia Pełnomocnikowi.

Odbiorcami danych osobowych Pełnomocnika są podmioty upoważnione na mocy obowiązujących przepisów lub stosownej umowy z TEL-KAB Sp. z o.o. Sp. k., takie jak podmioty świadczące na rzecz TEL-KAB usługi serwisowe, informatyczne i prawne. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Pełnomocnikowi przysługuje prawo żądania od TEL-KAB dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Pełnomocnik ma prawo cofnąć zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

## **OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez TEL-KAB Sp. z o.o. Sp. k. moich danych osobowych wskazanych w Upoważnieniu na potrzeby wykonywania Umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych, której stroną jest udzielający Upoważnienia.

---

MIEJSCOWOŚĆ, DATA i PODPIS PEŁNOMOCNIKA