



Tarnów, dn.

**Wniosek o przeniesienie numeru/ów telefonu do sieci
INFO-NET ZESPÓŁ EFEKTYWNYCH TECHNIK OBLICZENIOWYCH SPÓŁKA
AKCYJNA RYMAR TELECOM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ spółka jawna**

dla abonentów indywidualnych

Dane osoby zamawiającej usługę:

Zamawiający – Imię i nazwisko	
PESEL	nazwa i numer dowodu tożsamości
Adres siedziby Zamawiającego	
Adres dla korespondencji	
Numer telefonu kontaktowego	Adres poczty elektronicznej (email)

Korzystając z uprawnień określonych w Art. 71 Ustawy z dnia 16 lipca 2004r. Prawo Telekomunikacyjne (Dz.U. 2004 nr 171 poz. 1800), zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 16 grudnia 2010 r. w sprawie warunków korzystania z uprawnień w publicznych sieciach telefonicznych (Dz.U. 2010 nr 249 poz. 1670) niniejszym wnoszę o przeniesienie przydzielonych mi numerów telefonów do sieci INFO-NET sp.j. Nr RPT 766 (INFO-NET) oraz o zawarcie z INFO-NET Umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych Cyfrowej Telefonii Stacjonarnej INFO-NET (CTS IN) z przeniesieniem niżej wymienionych numerów telefonów użytkowanych dotychczas w sieci Operatora Dawcy:

Nazwa dotychczasowego dostawcy usług (Operatora Dawcy):
Numery telefonów do przeniesienia:
Adres zakończenia sieci (instalacji usługi) u Operatora Dawcy
Adres zakończenia sieci (instalacji usługi) w sieci INFO-NET

Proszę o poinformowanie mnie o terminie przeniesienia numeru i planowanym rozpoczęciu świadczenia usług

telefonicznie*	pocztą elektroniczną*
----------------	-----------------------

Pełnomocnictwo oraz wniosek o rozwiązanie umowy

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa: **INFO-NET Sp. Jawna** z siedzibą w Tarnowie (33-100 Tarnów) ul. Przemysłowa 6, NIP: 873-281-57-57 wpisanej do Rejestru Przedsiębiorców Telekomunikacyjnych pod nr 766 do dokonywania w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przeniesieniem przydzielonego numeru przy zmianie operatora, w szczególności do doręczenia dotychczasowemu dostawcy usług (Operatorowi Dawcy) wniosku o rozwiązanie umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem przydzielonego numeru, do otrzymania od Operatora Dawcy zawiadomienia o terminie rozwiązania umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem przydzielonego numeru oraz do wypowiedzenia w imieniu Zamawiającego tej umowy w zakresie dotyczącym numerów wymienionych powyżej w celu ich przeniesienia do sieci INFO-NET. Umowę proszę rozwiązać zgodnie z postanowieniami regulaminu w jednym z trybów określonych w Oświadczeniu poniżej.

Oświadczenia

Ja niżej podpisany/a działając w imieniu Zamawiającego, w związku z zamiarem wypowiedzenia umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z dotychczasowym dostawcą usług (Operatorem Dawcą), korzystając z uprawnienia do przeniesienia przydzielonego jednego lub więcej numerów do sieci INFO-NET. zgodnie z art. 71 i nast. Ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. – Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. Nr 171, poz. 1800, z późn. zm.) oraz zawarcia umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem w/w przydzielonego/ych numeru/ów z nowym dostawcą usług – **INFO-NET Sp. Jawna**, oświadczam, że jestem świadomy/a konsekwencji, w tym finansowych, wynikających z rozwiązania umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z dotychczasowym dostawcą przed upływem okresu, na jaki umowa została zawarta, a także tego, że konsekwencje te nie obciążą nowego dostawcy, w szczególności zobowiązania do zwrotu udzielonej ulgi (w wysokości określonej w umowie i odnośnych regulaminach).

Jestem świadom/a faktu, że jeżeli umowa o świadczenie usług telefonii jest częścią pakietu różnych usług telekomunikacyjnych to sposób rozwiązania takiej umowy określony jest przez dotychczasowego dostawcę usług a udzielone INFO-NET pełnomocnictwo oraz wniosek o przeniesienie numerów dotyczą wyłącznie usług telefonii.

Oświadczam, że posiadam zdolność prawną do reprezentowania Zamawiającego w zakresie wystarczającym do złożenia niniejszego Wniosku, Pełnomocnictwa oraz Oświadczeń.

Ponadto oświadczam, że niniejszym dokonuję wyboru następującego trybu przeniesienia numeru:

END	z zachowaniem okresu wypowiedzenia przewidzianego umową z dotychczasowym dostawcą usług, przy czym w przypadku rozwiązania w ten sposób umowy terminowej przed upływem okresu, na jaki została ona zawarta może wystąpić zobowiązanie do zwrotu dotychczasowemu dostawcy usług udzielonych ulg w wysokości określonej umową oraz odnośnymi regulaminami
EOP	przeniesienie numeru wyznaczone na koniec okresu zobowiązania terminowego wynikającego z umowy zawartej z dotychczasowym dostawcą usług (potocznie: koniec umowy terminowej, koniec promocji)
DAY	bez zachowania terminu wypowiedzenia, w ciągu dni roboczych od dnia złożenia wniosku o przeniesienie numeru. W tym przypadku jestem świadomy/a zobowiązania do uiszczenia dotychczasowemu dostawcy usług opłaty w wysokości nieprzekraczającej opłaty abonamentowej za okres wypowiedzenia oraz ewentualnego zwrotu udzielonych ulg w przypadku umowy terminowej

(prosimy o zakreślenie wybranej nazwy trybu przeniesienia END/EOP/DAY i skreślenie pozostałych)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych udostępnionych w niniejszym wniosku dostawcy publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych (INFO-NET) w związku z realizacją uprawnienia do przeniesienia numeru, w szczególności adresu korespondencyjnego, numeru telefonu, adresu poczty elektronicznej, w celu realizacji tego uprawnienia.

.....
podpis osoby przyjmującej wniosek

.....
Data i podpis Zamawiającego

Wyrażam/nie wyrażam* dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym ich udostępnianie, w celach marketingu bezpośredniego produktów/usług FPHU INFO-NET s.c. zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z dnia 29 października 1997r.). Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do swoich danych osobowych oraz prawie ich poprawiania. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jej danych osobowych w celach marketingowych FPHU INFO-NET s.c. stosownie do art. 32 ust.1 pkt. 8 ustawy o ochronie danych osobowych. Jednocześnie oświadczam, że zawarte w niniejszym wniosku dane są prawdziwe.

.....
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
Data i podpis Zamawiającego

* - niepotrzebne skreślić