



Dane osoby zamawiającej usługę (proszę o wypełnienie drukowanymi literami):

Imię

Nazwisko

Pesel Numer dowodu

Adres zameldowania

Adres instalacji usług

NIP* REGON*

Telefon kontaktowy

Email

Zamawiam wykonanie prac związanych z realizacją zamówienia (proszę zaznaczyć krzyżykiem wybrane opcje):

INTERNET / INTERNET MOBILNY

...../..... FiberNet 70 FiberNet 100 FiberNet 250 FiberNet 1Gb / Pakiet 100GB+NOC

TELEFON STACJONARNY / KOMÓRKOWY

Dom XS Dom S Dom M Dom L / Komórka Light Komórka Mini Komórka Maxi

TELEWIZJA

Start+ HD Gold I HD Platinum I HD

DODATKOWE USŁUGI

Multiroom Zewnętrzny adres IP Wifi Canal+ Select Canal+ Prestige

PRZYDZIELONE NUMERY

1. (.....)-.....-..... 2. (.....)-.....-..... 3. (.....)-.....-.....

CZAS TRWANIA UMOWY

36M 24M 12M 6M czas nieokreślony

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

Na przetwarzanie moich danych osobowych tj. numerów telefonów kontaktowych oraz adresu poczty e-mail wymienionych w niniejszym Zamówieniu dla potrzeb realizacji usług świadczonych przez Operatora, a ponadto dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów Operatora, w szczególności marketingu usług świadczonych przez Operatora, dochodzenia przez Operatora ewentualnych roszczeń z tytułu usług świadczonych Abonentowi, a ponadto w celu przesyłania wiadomości i informacji handlowych zgodnie z Ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2002 r., Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.). Abonent oświadcza, że został poinformowany o prawie kontroli przetwarzania danych, które go dotyczą, w szczególności o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, żądania ich uzupełnienia, uaktualnienia i sprostowania.

Oświadczenia:

Oświadczam, że posiadam prawo lub odpowiednie upoważnienie do dysponowania nieruchomością, w której zlecam wykonanie niniejszej usługi.

Oświadczenia Abonenta telefonicznego:

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, pobranych w celu umieszczenia w spisie abonentów prowadzonego przez F.P.U.H. "CZAJEN" Krzysztof Czaja z siedzibą w Mielcu w Ogólnokrajowym Spisie Abonentów prowadzonego przez Telekomunikację Polską S.A. / (należy postawić X)

TAK NIE

Miejscowość Data

.....
Czytelny podpis Przedstawiciela Operatora

.....
Czytelny podpis Abonenta lub osoby
uprawnionej do jego reprezentacji

*Nie dotyczy klienta indywidualnego





Proszę zaznaczyć **X**, skąd dowiedział się Pan/Pani o ofercie naszej firmy:

- Facebook, strona internetowa Czajen, portal informacyjny, Internet - wyszukiwarka
- Ulotka
- Billboard - baner reklamowy
- Gazeta
- Przedstawiciel Czajen
- Znajomi
- Inne (jakie?)

Uwagi dotyczące instalacji

.....

