ZGODNA NA UDOSTĘPNIENIE DANYCH ABONENTA

ID

.....
imię i nazwisko Abonenta

.....
miejscowość i data

.....
ulica, nr domu i mieszkania

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
seria i numer dowodu osobistego

.....
PESEL

☐ Wyrażam zgodę na udostępnianie mojego numeru telefonu.....za pośrednictwem biura numerów Espol Kable Sp. z o.o. Zostałem/am poinformowany/a, że zgoda ta może być wycofana w każdym czasie poprzez złożenie wniosku o zastrzeżenie numeru.

.....
(podpis abonenta)

☐ Wyrażam zgodę na zamieszczenie moich danych (numeru telefonu, nazwiska i imienia Abonenta, nazwy miejscowości i ulicy) w publicznie dostępnym spisie abonentów wydawanym w formie papierowej lub elektronicznej (z możliwością wyszukiwania). W celu świadczenia tych usług dane Abonenta będą przekazywane również innym przedsiębiorcom telekomunikacyjnym.

.....
(podpis abonenta)