



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 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)

wersja 29102013