

DANE KLIENTA

Numer wniosku	<input type="text"/>	Data	<input type="text"/>
Imię i nazwisko / nazwa	<input type="text"/>		
Adres / siedziba	<input type="text"/>		
Typ, seria i numer dokumentu tożsamości składającego wniosek	<input type="text"/>		
numer PESEL	<input type="text"/>	Numer NIP	<input type="text"/>

WNIOSEK KLIENTA O PRZENIESIENIE NUMERU

W związku z zamiarem wypowiedzenia umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z dotychczasowym dostawcą usług oraz zamiarem zawarcia umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem przydzielonego numeru z nowym dostawcą usług na podstawie art. 71 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U.04.171.1800 z późn. zm.) wnoszę o przeniesienie przydzielonego mi numeru:

od obecnego Operatora: do Operatora:

Oświadczam, że przysługuje mi prawo / zostałem (-am) upoważniony (-a) przez osobę uprawnioną* do złożenia niniejszego wniosku jak też Oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik do Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 16 grudnia 2010 r.(Dz.U.10.249.1670).

Jako formę kontaktu, w tym formę otrzymania informacji o rozpoczęciu świadczenia usług przez nowego operatora, wybieram:

<input type="checkbox"/>	e-mail	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	SMS	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	telefon	<input type="text"/>

Miejscowość, data
Czytelny podpis klienta

ZAŚWIADCZENIE OPERATORA

Niniejszym potwierdzamy przyjęcie i pozytywne rozpatrzenie wniosku o przeniesienie numeru wymienionego w powyższym wniosku, pod kątem możliwości zawarcia umowy, które będzie skuteczne pod warunkiem potwierdzenia przez dotychczasowego dostawcę usług poprawności danych osoby, której numer został przydzielony i daty rozwiązania umowy. Wniosek jest ważny 21 dni od daty wystawienia. Kopię niniejszego wniosku wydaje się w celu przedstawienia go u dotychczasowego dostawcy usług w przypadku stosowania procesu bez pełnomocnictwa i ustalenia zasad rozwiązania umowy do dnia upłynięcia ważności niniejszego wniosku.

Miejscowość, data
Czytelny podpis operatora

WNIOSEK O ROZWIĄZANIE UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUG TELEKOMUNIKACYJNYCH Z PRZENIESIENIEM NUMERU

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).

Ponadto oświadczam, że niniejszym dokonuję wyboru trybu przeniesienia numeru:

<input type="checkbox"/>	Na koniec okresu wypowiedzenia - standardowy okres wypowiedzenia, zgodnie z regulaminem o świadczenie usług telekomunikacyjnych u dotychczasowego operatora [EOP]
<input type="checkbox"/>	Na koniec promocji - z datą na koniec umowy promocyjnej z uwzględnieniem okresu wypowiedzenia u dotychczasowego operatora (max 120 dni kalendarzowych przed zakończeniem umowy) [END]
<input type="checkbox"/>	Okres krótszy niż okres wypowiedzenia - bez zachowania terminu wypowiedzenia wskazując dzień przeniesienia numeru. Data nie może przekraczać jednego okresu rozliczeniowego, jaki obowiązuje u obecnego operatora. [DAY]

Proponowana data przeniesienia numeru:

Miejscowość, data
Czytelny podpis klienta

PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Podane przez Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w zakresie w jakim jest to niezbędne do realizacji uprawnienia przeniesienia numeru na Państwa żądanie przed zawarciem umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych i będą przetwarzane przez **Leon Telekom Sp. z o.o. Sp. k.** (dalej jako „Administrator”) oraz przez podmioty zewnętrzne m.in.: świadczące usługi z zakresu obsługi informatycznej na rzecz Administratora, przez czas niezbędny do realizacji wniosku, a najpóźniej do momentu przedawnienia roszczeń. Po tym czasie dane osobowe zostaną usunięte. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne dla realizacji uprawnienia przeniesienia numeru. Przysługuje Państwu prawo dostępu do danych, żądania ich sprostowania, usunięcia, przeniesienia lub ograniczenia ich przetwarzania, a w przypadku naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych, prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO. Kontakt w sprawie ochrony przetwarzania danych (**Inspektor Ochrony Danych / Administrator**) : **biuro@leon.pl**.