

Nr ewidencyjny dokumentu (barkod)

Operator korzystający

**OŚWIADCZENIE  
O WYRAŻENIU ZGODY NA ŚWIADCZENIE USŁUGI ADSL**  
(wypełnia Abonent TP)

Abonent TP (imię i nazwisko/pełna nazwa firmy/institucji)

PESEL (klienci indywidualni) / NIP (klienci biznesowi/institucje)

Adres Lokalu w którym mają być świadczone usługi ADSL (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr mieszkania)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA ŚWIADCZENIE USŁUGI ADSL**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na świadczenie usługi szerokopasmowej w technice ADSL, świadczonej przez Przedsiębiorcę telekomunikacyjnego: **eTOP Sp. z o.o.** na łączu Abonenckim o numerze:

**+48 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_**

którego zakończenie znajduje się w Lokalu, o którym mowa powyżej, przy dalszym świadczeniu na moją rzecz przez Telekomunikację Polską S.A. usług głosowych na tym łączu Abonenckim

\_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_  
Data(DD-MM-RRRR) i czytelny podpis Abonenta TP/osoby reprezentującej firmę/institucję

Administratorem podanych danych osobowych jest (przy zawieraniu Umowy wpisać nazwę Operatora Korzystającego) z siedzibą w (przy zawieraniu Umowy wpisać adres Operatora Korzystającego). Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do świadczenia usługi ADSL. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych i prawo ich poprawiania. Podane dane będą udostępnione Telekomunikacji Polskiej S.A. z siedzibą w Warszawie, u. Twarda 18, w celu umożliwienia świadczenia usługi ADSL przez (przy zawieraniu Umowy wpisać nazwę Operatora Korzystającego).

**LISTA UMÓW Z TELEKOMUNIKACJĄ POLSKĄ PODLEGAJĄCYCH ROZWIĄZANIU:**

UWAGA: Abonent TP wypełnia rubrykę dotyczącą umów w przypadku gdy jest stroną Umowy o świadczenie usług szerokopasmowych oraz SDI na łączu abonenckim, którego dotyczy Oświadczenie. Proszę o rozwiązanie niżej wymienionych umów zawartych z Telekomunikacją Polską S.A. o świadczenie usług szerokopasmowych oraz SDI (odpowiednio) na łączu abonenckim, którego dotyczy niniejsze Oświadczenie:

1. nr umowy \_\_\_\_\_ o świadczenie usługi \_\_\_\_\_  
**data i podpis Abonenta TP/osoby reprezentującej firmę/institucję**

2. nr umowy \_\_\_\_\_ o świadczenie usługi \_\_\_\_\_  
**data i podpis Abonenta TP/osoby reprezentującej firmę/institucję**

Do oświadczenia załączone są następujące dokumenty (właściwe zaznaczyć) - odpis z KRS - pełnomocnictwo