



Numer (wypełnia przedstawiciel Aero 2 Sp. z o.o. /..... /.....)

Dane numeru telefonu i Karty SIM:

Kod PUK: _____
Numer telefonu (MSISDN): _____
Numer seryjny Karty SIM: _____

Dane Użytkownika wRodzinie:

Imię i Nazwisko / Nazwa: _____

Ulica: _____
Numer: _____ Lokal** : _____
Kod pocztowy: _____ - _____
Miejscowość: _____
Tel. kontaktowy** : _____
Adres e-mail** : _____

Dane przedstawiciela:

Imię: _____ Drugie imię** : _____
Nazwisko: _____

Dokument tożsamości: dowód osobisty/paszport*
Seria i numer dokumentu tożsamości: _____
Upoważnienie z dnia (RRRR-MM-DD): _____ - _____ - _____

Oświadczenia Użytkownika wRodzinie:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o zasadach przetwarzania danych osobowych dostępną na <https://wroldzinie.com.pl/daneosobowe>.

1. Zgadzam się nie zgadzam się* na otrzymywanie drogą elektroniczną na podany przeze mnie adres e-mail informacji dotyczących zmian warunków umowy, w tym określonych w Regulaminie świadczenia Usług Telekomunikacyjnych przez Aero 2 Sp. z o.o. dla Użytkowników wRodzinie i Cenniku usług Prepaid wRodzinie.

*Zaznaczyć właściwe; ** pola nieobowiązkowe

	Przedstawiciel Aero 2 Sp. z o.o. (Podpisanie Karty Udostępnienia danych w celu otrzymywania informacji i zawiadomień potwierdza zgodność danych osobowych przedstawiciela Użytkownika wRodzinie z przedstawionym dokumentem tożsamości oraz prawidłowość numeru telefonu i Karty SIM):	Przedstawiciel Użytkownika wRodzinie (Podpisanie Udostępnienia danych w celu otrzymywania informacji i zawiadomień potwierdza prawidłowość podanych powyżej danych oraz złożonych oświadczeń):
Podpis:		
Pieczątka:		

Przyjęto dnia: _____ - _____ - _____ o godzinie _____ : _____

Kontakt z Biurem Obsługi Klienta:
+48 720 00 7777 z telefonu innego operatora (opłata według stawek tego operatora)