

****DOCUMENT 1****

**Wniosek Abonenta o przeniesienie przydzielonego numeru do
AVOXI**

.....location..... z dniadate.....

Nazwisko/nazwa Last name of the end-user/authorized person signing the LOA or Company name

Imiona First name of the end-user/authorized person signing the LOA

Adres zameldowania/siedziba¹ Residential or company address (as applicable to type of port)

PESEL National registry number for Polish citizens only (for all ports) NIP² Tax ID (for companies only)

REGON² company registration number

Typ, seria i numer dokumentu tożsamości składającego wniosek³ Type and ID number (for all ports) /w imieniu której działają(a): authorized person signing the LOA (for business ports)

Na podstawie art. 71 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U.2021.576 t.j. z dnia 2021.03.30) wnioskuję o przeniesienie numeru/ów:

1. numer telefonu (number(s) to port) który obecnie jest przypisany dla następującego miejsca zakończenia sieci: current registered service address
(adres)

miejsce zakończenia sieci do którego przypisany zostanie numer przeniesiony:

.....
(adres)

Duplicate of above for extra number(s):

do **AVOXI**

Proszę o przekazywanie informacji i kontakt na podane niżej adresy:

Adres do korespondencji: address for correspondence of authorized signatory of the LOA

Telefon kontaktowy phone number e-mail

Jako formę kontaktu przez **AVOXI** w tym otrzymania informacji o rozpoczęciu świadczenia usług wybieram:
How would you like to be contacted by AVOXI?

sms

..... e-mail

telefon

Oświadczam, iż:

- jestem uprawniony / zostałem upoważniony (na dowód czego przedkładam stosowne pełnomocnictwo)⁴ do złożenia niniejszego wniosku oraz oświadczenia, stanowiącego załącznik do niniejszego wniosku, którego treść została określona w Załączniku do Rozporządzenia,
- przyjmuję do wiadomości, że jeśli dane przedstawione we wniosku nie są zgodne z danymi, które są zarejestrowane u dotychczasowego dostawcy usług, to przeniesienie nie dojdzie do skutku, a **AVOXI** nie ponosi za to odpowiedzialności,
- przyjmuję do wiadomości, że dotychczasowy dostawca usług może uzależnić przekazanie przenoszony numeru, od spełnienia warunków przeniesienia zawartych w jego regulaminie przenoszenia numeru, za co **AVOXI** nie ponosi odpowiedzialności,
- przyjmuję do wiadomości informację o tym, że przerwanie procesu przeniesienia numeru może nastąpić w trybie złożenia odpowiedniego oświadczenia woli u dotychczasowego dostawcy usług.

Legibly handwritten first and last name of the end-user/authorized signatory of the
LOA.....

¹ Podanie przez Abonenta składającego Wniosek adresu zameldowania jest dobrowolne.

² Obowiązek podania przez Abonenta składającego Wniosek NIP/ REGON nie dotyczy osoby fizycznej.

³ Podanie danych o typie, serii i numerze dokumentu tożsamości Abonenta składającego Wniosek jest obligatoryjne w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL.

⁴ Niepotrzebne skreślić

Załączniki:

Pełnomocnictwo dla **AVOXI**
Oświadczenie

Warszawa z dnia **location and date**)

Pełnomocnictwo

Ja **Company name or the first and last name of the end-user**

(imię i nazwisko lub nazwa firmy)

w imieniu której działa(ją) **authorized person signing the LOA (for business ports)**

niniejszym upoważniam **AVOXI**, jako Pełnomocnika do realizacji w moim imieniu wszelkich czynności związanych z przeniesieniem numeru/rów do sieci AVOXI.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia do dokonania wszelkich czynności związanych z przeniesieniem wskazanych wyżej numerów do **AVOXI**, a w szczególności do składania wniosków i oświadczeń wymaganych do przeniesienia numerów do **AVOXI w tym do wypowiedzenia w moim imieniu umowy z dotychczasowym dostawcą**.

Pełnomocnik jest uprawniony do udzielania dalszych pełnomocnictw. Pełnomocnictwo jest nieodwołalne.

Legibly handwritten first and last name of the end-user/authorized signatory of the LOA.....

czytelny podpis abonenta lub osoby upoważnionej

*****DOCUMENT 2*****

Miejscowość....(location) z dnia(date)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a **First and last name of the end-user/authorized person signing the LOA**
(nazwisko i imię)

legitymujący się dokumentem tożsamości;

seria, numer **Serial number of ID or passport (for all ports)**

numer PESEL¹ **National registry number for Polish citizens only (for all ports) zamieszkały/a:**

zamieszkały/a **address of the person signing the LOA (for all ports)**

(adres zamieszkania)

działając w imieniu²⁾ **Company name (for business ports only)**

Regon **National registry number (for companies only)**, NIP **Tax ID (for companies only)**

numer identyfikacyjny REGON lub NIP, o ile został nadany lub numer w rejestrze przedsiębiorców albo ewidencji działalności gospodarczej lub innym właściwym rejestrze prowadzonym w państwie członkowskim³

siedziba i adres korespondencyjny³⁾ **Company mailing address**

w związku z zamiarem:

- 1) wypowiedzenia umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z dotychczasowym dostawcą usług :

Current service carrier

(nazwa dotychczasowego dostawcy)

korzystając z uprawnienia do przeniesienia przydzielonego numeru do istniejącej sieci innego operatora **Number(s) to be ported**

.....

(numer/numery będące przedmiotem przeniesienia)

zgodnie z art. 71 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. – Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. Nr 171, poz. 1800, z późn. zm.) oraz

- 2) zawarcia umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem przydzielonego numeru z nowym dostawcą usługAVOXI.....

(nazwa nowego dostawcy)

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, że⁴⁾ niniejszym dokonuję wyboru trybu przeniesienia numeru: **One of the 2 options below must be selected:**

- 1) z zachowaniem okresu wypowiedzenia przewidzianego umową z dotychczasowym dostawcą; **Upon the expiry of a prior notice period as defined in the contract with the current carrier;**
- 2) bez zachowania terminu wypowiedzenia, w ciągu Date, **at least 7 working days in advance** dni roboczych od dnia zawarcia umowy.
W tym przypadku, jestem świadomy/a zobowiązania do uiszczenia opłaty dotychczasowemu dostawcy w wysokości nie przekraczającej opłaty abonamentowej za okres wypowiedzenia.

. **Date AND legibly handwritten first and last name of the end-user/authorized person signing the LOA**
(data i czytelny podpis)

1) W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL – nazwę i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.

2) W przypadku, gdy abonent nie jest osobą fizyczną, do oświadczenia konieczne jest dołączenie kopii stosownego pełnomocnictwa obejmującego umocowanie do dokonania przeniesienia numeru lub numerów.

3) Nie dotyczy osób fizycznych

Wniosek o rozwiązanie umowy z przeniesieniem przydzielonego numeru

Niniejszym wnoszę o rozwiązanie umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych z **losing carrier's name** (Dawca usługi) z jednoczesnym przeniesieniem numeru/rów do AVOXI W przypadku braku przeniesienia numeru wypowiedzenie powyższej umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych jest bezskuteczne.

Wnoszę o rozwiązanie umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych **losing carrier's name** (nazwa dawcy)*:

- 1) z terminem wypowiedzenia umowy w ciągu 7 dni roboczych liczonych od daty otrzymania Zawiadomienia o możliwości realizacji NP od (nazwa Partnera).:
- 2) z dniem: **date**
- 3) z końcem okresu wypowiedzenia przewidzianego umową z dotychczasowym dostawcą usług: **Upon the expiry of the notice period as defined in the contract with the losing carrier**

. **legibly handwritten first and last name of the end-user/authorized person signing the LOA**
czytelny podpis abonenta lub osoby upoważnionej

* wybrać tylko jeden z wariantów rozwiązania Umowy z pkt. 1-3. Niepotrzebne obowiązkowo skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych; „**RODO**”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w związku ze złożonym przez Panią/Pana wnioskiem o przeniesienie numeru do VOXABONE i złożonym wraz z nim oświadczeniem („**Wniosek**”) oraz przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest AVOXI z siedzibą w Brukseli, Avenue Louise 489, Bruksela 1050, Belgia („**Administrator**”).
2. W zakresie realizacji Pani/Pana praw związanych z ochroną danych osobowych może się Pani/Pan skontaktować wysyłając wiadomość elektroniczną na adres provisioning@avoxi.com lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe podane we wniosku będą przetwarzane:
 - a. w celu podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem/zmianą umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych oraz działań związanych z realizacją przedmiotowej umowy, w szczególności przeniesienia numeru do sieci AVOXI od dotychczasowego dostawcy usług, tj. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO;
 - b. w celu spełnienia przez Administratora obowiązków związanych z realizacją Pani/Pana Wniosku, wynikających z ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne („**Prawo telekomunikacyjne**”) tj. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
 - c. do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią.

AVOXI informuje, że prawnie uzasadnionymi interesami realizowanymi przez Administratora są: zabezpieczenie i dochodzenie swoich roszczeń oraz zabezpieczenie się i ochrona przed roszczeniami z Pani/Pana strony, tj. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f RODO.

4. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane:
 - a. na potrzeby realizacji Pani/Pana Wniosku (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b RODO): od momentu zebrania danych w trakcie składania Wniosku do czasu rozwiązania umowy zawartej na podstawie Pana/Pani Wniosku;
 - b. na potrzeby realizacji przez Administratora ustawowych obowiązków – zgodnie z zasadami retencji danych wynikającymi z Prawa telekomunikacyjnego (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO)
 - c. w przypadku przetwarzania danych osobowych w celach wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f) dane będą przechowywane nie dłużej niż w okresie sześciu lat od końca roku, w którym doszło do rozwiązania umowy zawartej na podstawie Pani/Pana Wniosku.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych odbywa się niezgodnie z prawem.
7. Podanie wszystkich danych zawartych we Wniosku jest dobrowolne, aczkolwiek konieczne do jego realizacji. Konsekwencją braku podania danych jest brak możliwości realizacji Pani/Pana Wniosku.