



LIFE IS FOR SHARING.

## PEŁNOMOCNICTWO

UŻYTKOWNIK	Nazwa (firma, instytucja)	<input type="text"/>		
	Adres siedziby Użytkownika	<input type="text"/>		
	REGON	<input type="text"/>	NIP	<input type="text"/>

### ZAKRES PEŁNOMOCNICTWA

Działając w imieniu Użytkownika niniejszym udzielam/y pełnomocnictwa wskazanemu poniżej Pełnomocnikowi do odbioru sprzętu dostarczanego przez T-Mobile Polska S.A. oraz do zgłaszania napraw gwarancyjnych na podstawie Umowy nr 2018/11/461 z dnia 14.11.2018 r. zawartej z Państwowym Funduszem Osób Niepełnosprawnych w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ma dostawę urządzeń mobilnych. ZP/27/2018

**UWAGA: W PRZYPADKU ZMIANY OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU SPRZĘTU I ZGŁASZANIA NAPRAW GWARANCYJNYCH NIEZBĘDNE JEST PONOWNE DOSTARCZENIE PEŁNOMOCNITWA**

### PEŁNOMOCNIK

Imię i nazwisko	<input type="text"/>				
Rodzaj dokumentu tożsamości	<input type="text"/>	Numer dokumentu tożsamości*	<input type="text"/>	PESEL*	<input type="text"/>
Telefon komórkowy**	+ <input type="text"/>	Telefon stacjonarny	+ <input type="text"/>		
Adres e-mail (autoryzowany) <sup>1)</sup>	<input type="text"/>				

\* niezbędne jest podanie co najmniej jednego rodzaju danych z dokumentu tożsamości, tj. serii i numeru dowodu tożsamości albo numeru PESEL

\*\* dane wymagane do przeprowadzenia czynności serwisowych w ramach gwarancji sprzętu

<sup>1)</sup> Wskazany w niniejszym dokumencie adres e-mail osoby reprezentującej Użytkownika stanowi autoryzowany przez Użytkownika adres e-mail, z którego osoba upoważniona może dokonywać w imieniu PFRON czynności zgodnie z zakresem swojego umocowania, które będą traktowane przez T-Mobile Polska S.A. jako złożone przez osobę upoważnioną ze strony PFRON, a wszelka korespondencja przekazywana z/na ww. adres e-mail będzie uznawana przez T-Mobile Polska S.A. za wiarygodną i przekazywaną od/do osoby prawidłowo umocowanej do dokonywania czynności objętych zakresem niniejszego Pełnomocnictwa. T-Mobile Polska S.A., mając na względzie bezpieczeństwo realizowanych zleceń Użytkownika w zakresie sprzętu, zastrzega sobie prawo żądania potwierdzenia przez osobę uprawnioną ze strony Użytkownika w formie pisemnej każdej dyspozycji przekazanej wcześniej ze strony Użytkownika drogą elektroniczną.

Niniejsze Pełnomocnictwo obowiązuje do czasu odwołania przez Użytkownika, ale nie dłużej niż do czasu obowiązywania gwarancji na sprzęt wynikającej z Umowy nr 2018/11/461 z dnia 14.11.2018 r. zawartej pomiędzy Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z T-Mobile Polska S.A. w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

### PODPISY

Miejscowość i data	<input type="text"/>	Czytelny podpis/y i pieczęć	<input type="text"/>
--------------------	----------------------	-----------------------------	----------------------

Administratorem danych osobowych w rozumieniu przepisów o ochronie danych jest T-Mobile Polska S.A. z siedzibą w Warszawie (02-674), ul. Marynarska 12. Dane osobowe zawarte w niniejszym dokumencie są przetwarzane w celu składania dyspozycji w imieniu Klienta w zakresie określonym niniejszym dokumentem i nie będą udostępniane innym odbiorcom danych. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są pod adresem [keyaccount@t-mobile.pl](mailto:keyaccount@t-mobile.pl) lub numerem telefonu +48 604 604 604.

**T-MOBILE POLSKA S.A.** z siedzibą w Warszawie

Adres: ul. Marynarska 12, 02-674 Warszawa

Telefon: +48 604604604 | E-mail: [keyaccount@t-mobile.pl](mailto:keyaccount@t-mobile.pl) | Internet: <http://biznes.t-mobile.pl/pl/>

Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

| KRS 0000391193 | NIP 526-10-40-567 | Regon 011417295 Kapitał zakładowy 471 mln złotych, kapitał wpłacony w całości.

Konto bankowe: mBank S.A. OR/Warszawa, nr 74 1140 1010 0000 3369 1400 1001

