**\*\*\*\*DOCUMENT 1\*\*\*\***

**Wniosek Abonenta o przeniesienie przydzielonego numeru do**

**VOXBONE**

(**……**) z dnia **…………………………**



Nazwisko/nazwa**….......................................................................**

Imiona **………………………………………………………………………………………………………………….**

Adres zameldowania/siedziba[[1]](#footnote-2)**…………………………..….…..**

PESEL………………………..… NIP[[2]](#footnote-3) **…………………..…..** REGON2 **……………..**

Typ, seria i numer dokumentu tożsamości składającego wniosek[[3]](#footnote-4) **……….……….…….………………… /**w imieniu której działaja(ą): **…….……………………………**

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 (**………**

**…………………**) który obecnie jest przypisany dla następującego miejsca zakończenia sieci: **…… ……..……**

*(adres)*

miejsce zakończenia sieci do którego przypisany zostanie numer przeniesiony:

**…………………………….………………………………………**

*(adres)*

do **VOXBONE**

Proszę o przekazywanie informacji i kontakt na podane niżej adresy:

Adres do korespondencji: **……** **…………………………………**
Telefon kontaktowy **……………** e-mail**……….……………..**

Jako formę kontaktu przez **VOXBONE** w tym otrzymania informacji o rozpoczęciu świadczenia usług wybieram:

□ sms **………..** e-mail □ telefon

Oświadczam, iż:

* jestem uprawniony / zostałem upoważniony (na dowód czego przedkładam stosowne pełnomocnictwo)[[4]](#footnote-5) 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 **VOXBONE** nie ponosi za to odpowiedzialności,
* przyjmuję do wiadomości, że dotychczasowy dostawca usług może uzależnić przekazanie przenoszonego numeru, od spełnienia warunków przeniesienia zawartych w jego regulaminie przenoszenia numeru, za co **VOXBONE** 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.

**.................................................**

czytelny podpis abonenta lub osoby upoważnionej

Załączniki:

Pełnomocnictwo dla **VOXBONE**

Oświadczenie

Warszawa z dnia **………………………………………….**

**Pełnomocnictwo**

Ja **………………………...…………………………………………….….**

(imię i nazwisko lub nazwa firmy)

w imieniu której działa(ją) ………………………………

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

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

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

**.................................................**

czytelny podpis abonenta lub osoby upoważnionej

**\*\*\*\*DOCUMENT 2\*\*\*\***

Miejscowość............ z dnia ………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a **…………………………………………………………………………………..…**

(nazwisko i imię)

legitymujący się dokumentem tożsamości;

seria, numer **……………………………………………………………………………………………………………**

numer PESEL1) **…………………………………………………………………………………………………………**

zamieszkały/a **………………………………………………………………………………………………………....**

(adres zamieszkania)

działając w imieniu2) **…….………** **………….........................................................**

 Regon **………………….…….........................**NIP **………… …………………..........**

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) **………………………………………...……………………………………...**

w związku z zamiarem:

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

**………………………………………………………………………………………….……………………………….**

(nazwa dotychczasowego dostawcy)

korzystając z uprawnienia do przeniesienia przydzielonego numeru do istniejącej sieci innego operatora

**……………………………………………………**

**………………………………………………………..………..**

(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

1. zawarcia umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem przydzielonego numeru z nowym dostawcą usług ………………………………….

(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:

1. z zachowaniem okresu wypowiedzenia przewidzianego umową z dotychczasowym dostawcą;
2. bez zachowania terminu wypowiedzenia, w ciągu ……… 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.

....................................................................

(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 **…..….. (**Dawca usługi**)** z jednoczesnym przeniesieniem numeru/rów

do Voxbone SA. W przypadku braku przeniesienia numeru wypowiedzenie powyższej umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych jest bezskuteczne.

Wnoszę o rozwiązanie umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych ……..(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 …………..:
3. □ z końcem okresu wypowiedzenia przewidzianego umową z dotychczasowym dostawcą usług

.................................................

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 VOXBONE SA/NV 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 privacy@bandwidth.com lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe podane we wniosku będą przetwarzane:
4. 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 VOXBONE od dotychczasowego dostawcy usług, tj. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO;
5. 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;
6. do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią.

VOXBONE 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.

1. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane:
2. 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;
3. 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)
4. 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.

1. Podanie przez Abonenta składającego Wniosek adresu zameldowania jest dobrowolne. [↑](#footnote-ref-2)
2. Obowiązek podania przez Abonenta składającego Wniosek NIP/ REGON nie dotyczy osoby fizycznej. [↑](#footnote-ref-3)
3. Podanie danych o typie, serii i numerze dokumentu tożsamości Abonenta składającego Wniosek jest obligatoryjne w

 przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL. [↑](#footnote-ref-4)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)