

## FORMULARZ REJESTRACYJNY DLA ABONENTÓW USŁUG TELEKOMUNIKACYJNYCH NA KARTĘ (PRE-PAID)

### I. Uzupełnia osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej:

1. Imię [ \_\_\_\_\_ ] Nazwisko [ \_\_\_\_\_ ]
2. Numer Dystrybutora: [ \_\_\_\_\_ ]
3. PESEL: [ \_\_\_\_\_ ] albo dokument tożsamości\* [ \_\_\_\_\_ ]  
nr [ \_\_\_\_\_ ] seria [ \_\_\_\_\_ ] wydany przez [ \_\_\_\_\_ ]
4. Adres zameldowania: ul. [ \_\_\_\_\_ ] nr domu [ \_\_\_\_\_ ] nr mieszkania [ \_\_\_\_\_ ]  
Miejscowość [ \_\_\_\_\_ ] Kod [ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ] Województwo [ \_\_\_\_\_ ]
5. Adres korespondencyjny\*\*\*: ul. [ \_\_\_\_\_ ] nr domu [ \_\_\_\_\_ ] nr mieszkania [ \_\_\_\_\_ ]  
Miejscowość [ \_\_\_\_\_ ] Kod [ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ] Województwo [ \_\_\_\_\_ ]

### II. Uzupełnia osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą albo inny podmiot niebędący osobą fizyczną:

1. Nazwa firmy [ \_\_\_\_\_ ]
2. Numer Dystrybutora: [ \_\_\_\_\_ ]
3. Imię i nazwisko osoby/osób reprezentujących: [ \_\_\_\_\_ ]
4. REGON: [ \_\_\_\_\_ ] 5. NIP: [ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ] (o ile został nadany),
3. Adres: ul. [ \_\_\_\_\_ ] nr domu [ \_\_\_\_\_ ] nr mieszkania [ \_\_\_\_\_ ]  
Miejscowość [ \_\_\_\_\_ ] Kod [ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ] Województwo [ \_\_\_\_\_ ]
4. NIP: [ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ] REGON: [ \_\_\_\_\_ ]
5. Wpis do ewidencji działalności gospodarczej/rejestru przedsiębiorców/innego właściwego rejestru w państwie członkowskim\*\*\*  
[ \_\_\_\_\_ ]  
prowadzonej/-ego przez: [ \_\_\_\_\_ ] pod numerem [ \_\_\_\_\_ ]

### III. Uzupełnia każdy składający Formularz rejestracyjny:

1. Numer seryjny karty SIM: [ \_\_\_\_\_ ] (13 - cyfr),

#### 2. Oświadczam, iż:

- 2.1. zapoznałam/-em się z „Regulaminem świadczenia usług telekomunikacyjnych przez FM GROUP Mobile Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu dla Użytkowników”, którego treść akceptuję;
- 2.2. przyjmuję do wiadomości, że jedynie poprawnie i kompletnie wypełniony „Formularz rejestracyjny” jest podstawą rejestracji Użytkownika i korzystania z przysługujących mi praw;
- 2.3. wskazane powyżej dane osobowe są aktualne i prawdziwe;
- 2.4. jestem osobą uprawnioną do złożenia niniejszego „Formularza rejestracyjnego”.

#### 3. Wyrażam zgodę na:

- 3.1. otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną\*\*\*\*: TAK  NIE   
Adres e-mail [ \_\_\_\_\_ ]
- 3.2. przetwarzanie moich danych osobowych przez FM GROUP Mobile Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu (kod pocztowy 51-129 Wrocław) przy ul. Żmigrodzkiej 247, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000285978, zwaną dalej „FM GROUP Mobile” oraz ich przekazywanie FM GROUP Polska Artur Trawiński z zakładem głównym we Wrocławiu (kod poczt. 51-129) przy ul. Żmigrodzkiej 247, wpis do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez Prezydenta Wrocławia pod numerem 171159, NIP: 898-195-35-47, REGON: 933001508, zwany dalej „FM GROUP Polska”, w celach marketingowych oraz w celach sprzedaży, obsługi Użytkownika, archiwizacji i wprowadzania danych w okresie obowiązywania umowy oraz w okresie dochodzenia roszczeń lub wykonywania innych zadań na podstawie obowiązujących przepisów, przekazywania komunikatów w sieciach telekomunikacyjnych, rozpatrywania reklamacji, naliczania rabatów, punktów, dokonywania rozliczeń oraz realizacji programów lojalnościowych dotyczących Użytkowników pomiędzy FM GROUP Mobile a FM GROUP Polska, zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. nr 101 poz. 926, ze zm.)\*\*\*\*: TAK  NIE

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest FM GROUP Mobile Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usług telekomunikacyjnych oraz w celu marketingu własnych produktów i usług. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania w każdym czasie. Podanie FM GROUP Mobile danych osobowych jest dobrowolne.

[ \_\_\_\_\_ ]  
(miejscowość i data)

[ \_\_\_\_\_ ]  
(czytelny podpis)

\* w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL  
\*\* jeśli jest inny niż adres zameldowania  
\*\*\* niepotrzebne skreślić  
\*\*\*\* zaznaczyć odpowiednie pole