

Do: "HOPEA - K.Sadoch-Wierzbicka, M.Wierzbicki" sp. j.
ul. Orła 8 00-143 Warszawa, NIP: 5270160182

.....
(miejsowość) (data)

Dane osoby udzielającej upoważnienia:

Dane upoważnionego:

.....
(imię/imiona i nazwisko)

.....
(imię/imiona i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

PESEL:

PESEL:

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

Ważny do dnia

Ważny do dnia

UPOWAŻNIENIE

Będąc właścicielem / osobą upoważnioną do składania oświadczeń woli* w imieniu:

.....
(pełna nazwa podmiotu)

.....
(adres siedziby)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

NIP:

REGON: KRS:

upoważniam Panią / Pana do składania w imieniu i na rzecz podmiotu wyżej wymienionego oświadczeń woli związanych z współpracą z firmą "HOPEA - K.Sadoch-Wierzbicka, M.Wierzbicki" sp. j., w szczególności do: złożenia oświadczenia dotyczącego statusu podatkowego nabywcy związanego z możliwością dokonywania transakcji, w stosunku do których podmiotem zobowiązanym do rozliczenia podatku od towarów i usług będzie nabywca, złożenia zamówienia, odbioru towaru i faktury oraz złożenia oświadczenia dotyczącego wysłania towaru na adres niewpisany do właściwego rejestru. Niniejsze upoważnienie ważne jest bezterminowo / do dnia / jednorazowo w związku z realizacją zamówienia nr*

.....
Czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienia

Informacja w związku z przetwarzaniem danych osobowych: HOPEA jako administrator danych informuje, że Pani/a dane będą przetwarzane w celu potwierdzenia tożsamości odbiorcy zakupionych produktów, jego uprawnienia do odbioru towaru, a także w celach dowodowych w przypadku roszczeń ze strony klienta dotyczących niezgodności w zakresie wydanego Pani/u towaru. Przysługuje Pani/u prawo dostępu, aktualizacji, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia swoich danych oraz wniesienia sprzeciwu na dalsze ich przetwarzanie. Dane mogą być udostępniane podmiotom, które są upoważnione do tego na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, którym administrator powierzył dane w celu prawidłowego wykonania usług w celu i zakresie niezbędnym do tych czynności. W sprawach spornych przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa). Podanie danych jest dobrowolne i odbywa się na podstawie uzasadnionego interesu prawnego administratora danych, którym jest możliwość wykazania prawidłowej realizacji usług. Dane będą przetwarzane przez okres ważności upoważnienia, a po jego ustaniu przez okres nie dłuższy niż możliwość dochodzenia roszczeń przez strony oraz przez okres niezbędny do wypełnienia naszego obowiązku prawnego (np. wynikającego z przepisów podatkowych lub rachunkowych). Wyjaśnienia w sprawach związanych z ochroną danych osobowych można uzyskać pisząc wiadomość na adres hopea@hopea.eu.

Oświadczam, że powyższe informacje przekazałem osobie, która otrzymuje upoważnienie na podstawie niniejszego dokumentu.

.....
Czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienia

* – niepotrzebne skreślić