

**KPEC**

www.kpec.bydgoszcz.pl  
 Komunalne Przedsiębiorstwo  
 Energetyki Ciepłej Sp. z o.o.  
 ul. Ks. J. Schulza 5  
 85-315 Bydgoszcz

**PEŁNOMOCNICTWO OGÓLNE**

JA NIŻEJ PODPISANY/A .....  
 IMIĘ I NAZWISKO

ZAMIESZKAŁY/A .....  
 ADRES

LEGITYMUJĄCY/A ..... PESEL .....  
 NAZWA, SERIA I NR DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI

USTANAWIAM SWYM PEŁNOMOCNIKIEM: .....  
 IMIĘ I NAZWISKO

LEGITYMUJĄCEGO/EJ SIĘ ..... PESEL .....  
 NAZWA, SERIA I NR DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI

OŚWIADCZAM, ŻE PEŁNOMOCNIK JEST UPOWAŻNIONY DO WYSTĘPOWANIA W MOIM IMIENIU WOBEC KPEC SPÓŁKA Z O.O. WE WSZELKICH SPRAWACH ZWIĄZANYCH Z:

ZAWarciem umowy kompleksowej dostarczania ciepła do obiektu zlokalizowanego

PRZY ULICY ..... W .....

REALIZACJĄ umowy kompleksowej dostarczania ciepła, w tym między innymi do:

1. SKŁADANIA I PODPISYWANIA WSZELKICH OŚWIADCZEŃ, WNIOSKÓW I DOKUMENTÓW ZWIĄZANYCH Z WW. UMOWĄ, ODBIORU FAKTUR,
2. UZYSKIWANIA I UDZIELANIA INFORMACJI ZWIĄZANYCH Z REALIZACJĄ WW. UMOWY

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO NIEZWŁOCZNEGO, PISEMNEGO POINFORMOWANIA KPEC SPÓŁKA Z O.O. O ODWOŁANIU LUB WYGAŚNIĘCIU NINIEJSZEGO PEŁNOMOCNICTWA

.....  
 MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....  
 CZYTELNY PODPIS (IMIĘ I NAZWISKO)

OSOBA UMOCOWANA W PEŁNOMOCNICTWIE OŚWIADCZA, ŻE ZOSTAŁA POINFORMOWANA, ŻE:

1. ADMINISTRATOREM JEJ DANYCH OSOBOWYCH PODANYCH W PEŁNOMOCNICTWIE, ZGODNIE Z ART. 6 UST. 1 LIT. a) OGÓLNEGO ROZPORZĄDZENIA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH Z DNIA 27 KWIEŃNIA 2016 R. (RODO), JEST KPEC SPÓŁKA Z O.O. UL. KS. SCHULZA 5, 85-315 BYDGOSZCZ.
2. JEJ DANE OSOBOWE PRZETWARZANE BĘDĄ W CELU ZAWARCIA I REALIZACJI UMOWY KOMPLEKSOWEJ DOSTARCZANIA CIEPŁA, W TYM W CELACH IDENTYFIKACJI OSÓB UPRAWNIONYCH DO WYSTĘPOWANIA W IMIENIU I NA RZECZ MOCODAWCY, ZAKRESU UMOCOWANIA, A TAKŻE W CELACH KONTAKTOWYCH I MOGĄ BYĆ UDOSTĘPNIANE INNYM PODMIOTOM ŚWIADCZĄCYM NA RZECZ KPEC SPÓŁKA Z O.O. USŁUGI ZWIĄZANE Z ZAWARCIEM I REALIZACJĄ UMOWY KOMPLEKSOWEJ, W SZCZEGÓLNOŚCI OPERATOROM SYSTEMÓW DYSTRYBUCYJNYCH, LUB UPRAWNIONYM NA PODSTAWIE PRZEPISÓW PRAWA ORGANOM I INSTYTUCJOM.
3. PRZYSŁUGUJE JEJ PRAWO DOSTĘPU DO TREŚCI SWOICH DANYCH ORAZ ICH POPRAWIANIA.
4. PODANIE DANYCH MA CHARAKTER DOBROWOLNY, LECZ JEST NIEZBĘDNE DLA REALIZACJI CELÓW, O KTÓRYCH MOWA W PKT 2 POWYŻEJ.

.....  
 MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....  
 CZYTELNY PODPIS OSOBY UMOCOWANEJ (IMIĘ I NAZWISKO)