SIPO

Česká pošta

SPOJOVACÍ ČÍSLO | | | | | | | | | | |

Zvolte jednu z možností

920 ☐ **Zřízení SIPO** Pro tuto volbu jsou povinné údaje k vyplnění označeny *, spojovací číslo přidělí Česká pošta.

921 ☐ **Změna SIPO** Vyplňte spojovací číslo, údaje které požadujete změnit, datum a podpis.

FYZICKÁ OSOBA

KONTAKTNÍ ÚDAJE
Titul
Jméno*
Příjmení*
E-mail
Poznámka

ZŘÍZENÍ DOPLŇKOVÝCH SLUŽEB
☐ Zasílání platebního dokladu SIPO – Bezhotovost e-mailem (viz kontaktní údaje)
☐ Zasílání Potvrzení o uhrazených platbách SIPO [1)] ☐ poštou ☐ na e-mail (viz kontaktní údaje)
Interval zasílání ☐ měsíčně ☐ pololetně ☐ čtvrtletně ☐ ročně

ADRESA TRVALÉHO POBYTU V ČR*
Ulice
Číslo popisné*
Obec*
PSČ*
KONTAKTNÍ ADRESA V ČR (nevyplňujte, pokud je shodná s adresou trvalého pobytu)
Ulice (P. O. BOX)
Číslo popisné (číslo P. O. BOX)*
Obec*
PSČ*
PLATNOST KONTAKTNÍ ADRESY*
☐ platí od D D M M R R R R do D D M M R R R R
☐ platí do odvolání

[1)] Služba je zpoplatněna podle Ceníku poštovních služeb a ostatních služeb poskytovaných Českou poštou, s.p. podle zákona č.29/2000 Sb., o poštovních službách.

Informace o zpracování a souhlas se zpracováním osobních údajů

Podpisem Formuláře SIPO beru na vědomí, že Česká pošta, s.p., se sídlem Praha 1, Politických vězňů 909/4, PSČ 225 99, IČO: 47114983, zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, v oddíle A, vložce 7565 („ČP"), bude ve smyslu ustanovení § 5 odst. 2 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů („ZOOÚ"), zpracovávat údaje nezbytné pro plnění služby SIPO, tj. povinně poskytované údaje označené ve Formuláři hvězdičkou, resp. veškeré další údaje mnou poskytnuté (tzn. dobrovolně poskytnuté údaje neoznačené hvězdičkou), vč. veškerých případných dalších údajů poskytnutých ČP v rámci Formuláře SIPO v souvislosti s přidělením spojovacího čísla v rámci Soustředěného Inkasa Plateb Obyvatelstva („SIPO") a v souvislosti s veškerými změnami v rámci využívání SIPO. Uděluji ČP souhlas k tomu, aby poskytnuté osobní údaje v rozsahu jméno, příjmení a adresa zpracovávala za účelem nabízení obchodu nebo služeb ve smyslu § 5 odst. 5 ZOOÚ. Dále uděluji souhlas k tomu, aby ČP využívala poskytnuté údaje za účelem tvorby marketingových studií a analýz.

Vyslovuji svůj souhlas s tím, aby byly mé osobní údaje předávány všem organizacím předepisujícím mi platby SIPO (dále jen „Organizace"), a to za účelem plnění vzájemného smluvního vztahu. Dále souhlasím s tím, aby údaje v rozsahu jméno, příjmení a adresa byly těmto Organizacím předávány za účelem nabízení obchodu a služeb ve smyslu § 5 odst. 6 ZOOÚ *.

☐ **ANO** ☐ **NE**

Poskytovaný souhlas uděluji na dobu trvání smluvního vztahu mezi mnou a ČP o využívání SIPO až do uplynutí 3 let od jeho ukončení, resp. do doby vyslovení nesouhlasu se zpracováním osobních údajů ve smyslu § 5 odst. 5 a 6 ZOOÚ.

Souhlas s obchodními podmínkami

Beru na vědomí, že smluvní vztah mezi mnou a ČP, jehož předmětem je využívání SIPO, poskytování služeb SIPO a ochrana osobních údajů, se řídí Obchodními podmínkami SIPO („OP") a Ceníkem poštovních služeb a ostatních služeb poskytovaných Českou poštou, s.p. („Ceník"), které jsou dostupné na internetových stránkách www.ceskaposta.cz a na všech poštách. Podpisem tohoto Formuláře SIPO prohlašuji, že jsem se s OP a Ceníkem seznámil(a) a s jejich obsahem souhlasím. Zejména beru na vědomí, že smluvní vztah je ze strany klienta možno vypovědět, smluvní vztah však nezanikne dříve, než dojde k odstranění všech Platebních položek SIPO za podmínek stanovených v OP.

D	D	M	M	R	R	R	R

Datum* **Podpis žadatele***

12-357 (09-14)

20140718_podklad pro tisk SIPO formulář_bw.indd 1 18.7.2014 15:34:08