
**AKCEPTACJA - ZGODA NA PRZESYŁANIE DOKUMENTÓW W FORMIE
ELEKTRONICZNEJ**

Odbiorca faktur („Odbiorca”):

Imię i nazwisko/nazwa firmy

.....
Adres (ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miasto)

.....
Telefon kontaktowy.....

W przypadku przedsiębiorców

NIP.....Regon.....

Wpisany do rejestru/ewidencji działalności gospodarczej

.....prowadzonego przez

Sąd/Urząd.....pod

numerem.....

wyrażam zgodę na wystawianie i przesyłanie przez Zakład Wodociągów i Kanalizacji Rosówek 16 72-001 Kołbaskowo, faktur, duplikatów faktur i korekt faktur w formie elektronicznej zgodnie z Ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017r poz. 1221), na warunkach wskazanych w obowiązującym w Zakładzie Regulaminie przesyłania dokumentów w formie elektronicznej.

Jednocześnie potwierdzam, że zapoznałem się i akceptuję obowiązujący w Zakładzie Regulamin przesyłania dokumentów w formie elektronicznej.

Adres e-mail, na który będą przesyłane dokumenty w formie elektronicznej to:

.....
Dokumenty będą przesyłane z adresu e-mail **faktura@zwik.kolbaskowo.pl**

Przyjmuję do wiadomości, że Zakład może wystawiać dokumenty (faktury, duplikaty faktur i korekty faktur) również w tradycyjnej formie papierowej zamiast w formie elektronicznej, na co wyrażam zgodę.

Oświadczam, że mam świadomość i wiedzę, że niniejsza zgoda może zostać cofnięta na warunkach wskazanych w Regulaminie, w następstwie czego Zakład utraci prawo do wystawiania i przesyłania dokumentów w formie elektronicznej.

W przypadku zmiany wyżej wymienionego adresu e-mail zobowiązuję się do powiadomienia Zakładu na warunkach wskazanych w Regulaminie.

Administratorem danych osobowych podanych w niniejszym oświadczeniu jest Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Kołbaskowie Samorządowy Zakład Budżetowy Rosówek 16 72-001 Kołbaskowo. Dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu wystawiania faktur, faktur korygujących i duplikatów faktur zgodnie z przepisami Ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 (Dz.U. 2016 poz. 922 o ochronie danych osobowych. Dane osobowe podaję dobrowolnie oraz przyjmuję do wiadomości informację o przysługującym mi prawie do wglądu w dane osobowe, do ich poprawiania oraz do wyrażenia sprzeciwu co do ich przetwarzania.

Miejscowość i data:

Podpis klienta:

.....

.....

(czytelny podpis/pieczałka)