

## 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  ZRUŠENÍ DOPLŇKOVÝCH SLUŽEB
 Zaslání Platebního dokladu SIPO – Bezhotovost e-mailem  
(viz kontaktní údaje)

 Zaslání Potvrzení o uhrazených platbách SIPO<sup>1)</sup>
 poštou  na e-mail (viz kontaktní údaje)
Interval zaslání  měsíčně  pololetně čtvrtletně  ročně

## ADRESA TRVALÉHO POBYTU V ČR\*

Ulice

Číslo popisné\*

Obec\*

PSC\*

## KONTAKTNÍ ADRESA V ČR

(nevypĺňujte, pokud je shodná s adresou trvalého pobytu)

Ulice (P. O. BOX)

Číslo popisné (číslo P. O. BOX)\*

Obec\*

PSC\*

## PLATNOST KONTAKTNÍ ADRESY\*

 platí od DDMMRRRR do DDMMRRRR

 platí do odvolání

<sup>1)</sup> 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](http://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\*