

Wniosek o wyznaczenie Upoważnionego przedstawiciela

Wytyczne: Każdy mieszkaniec stanu Kalifornia lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego, który chce wyznaczyć upoważnionego przedstawiciela, który w jego imieniu złoży wniosek dotyczący danych osobowych, musi wypełnić poniższy wniosek w całości, a następnie przekazać nam podpisaną kopię wniosku na wskazany poniżej adres. Należy zauważyć, że w przypadku gdy firma Belkin nie będzie mogła zidentyfikować osoby składającej wniosek (zwanej dalej „Wnioskodawcą”), może poprosić o dodatkowe informacje lub dokumenty w celu weryfikacji tożsamości Wnioskodawcy. Aby uzyskać więcej informacji, prosimy o zapoznanie się z naszą Polityką ochrony prywatności znajdującą się na stronie <https://www.belkin.com/us/privacypolicy/>.

Wysyłając wniosek pocztą, należy skorzystać z następującego adresu:

Belkin International Inc.
12045 East Waterfront Drive
Playa Vista, California 90094

Wysyłając wniosek drogą elektroniczną, należy skorzystać z następującego adresu:

privacy@belkin.com

1. Dane osobowe Wnioskodawcy

Imię i nazwisko
Adres pocztowy
Adres e-mail
Numer telefonu

2. Dane osobowe Upoważnionego przedstawiciela

Imię i nazwisko Upoważnionego przedstawiciela
Adres e-mail Upoważnionego przedstawiciela
Numer telefonu

3. Upoważnienie

Ja, Wnioskodawca, upoważniam wyżej wymienionego Upoważnionego przedstawiciela do złożenia w moim imieniu następujących wniosków (zaznaczyć wszystkie, które dotyczą):

- Wniosek o usunięcie moich danych osobowych; i/lub
- Wniosek o dostęp do moich danych osobowych.

Poprzez złożenie podpisu i przekazanie niniejszego wzoru wniosku o wyznaczenie Upoważnionego przedstawiciela, potwierdzam, że:

- Jestem mieszkańcem stanu Kalifornia lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego.
- Jestem Wnioskodawcą, którego nazwisko wyżej wymieniono, a wszystkie informacje podane w niniejszym formularzu są prawdziwe i zgodne z moją najlepszą wiedzą.
- Upoważniony przedstawiciel jest osobą fizyczną lub firmą zarejestrowaną przez sekretarza stanu w celu prowadzenia działalności gospodarczej w stanie Kalifornia.
- Rozumiem, że firma Belkin może skontaktować się ze mną osobiście, aby zweryfikować moją tożsamość i potwierdzić nadanie pełnomocnictwa Upoważnionemu przedstawicielowi.
- Udzielam Upoważnionemu przedstawicielowi zgody na złożenie w moim imieniu wyżej zaznaczonego wniosku lub wniosków firmie Belkin.
- Zezwalam firmie Belkin na rozpatrzenie wniosku lub wniosków i rozumiem, że każda odpowiedź dotycząca wniosku o dostęp do moich danych osobowych będzie przekazywana bezpośrednio do mnie na wskazany przeze mnie adres, a nie mojemu Upoważnionemu przedstawicielowi.
- Pełnomocnictwo udzielone w niniejszym wniosku będzie ważne przez 90 dni od podpisania.

- Zgadzam się zwolnić firmę Belkin z odpowiedzialności z tytułu wszelkich roszczeń zgłaszanych wobec niej w związku z poleganiem na informacjach zawartych w niniejszym wniosku o wyznaczenie Upoważnionego przedstawiciela.

Podpis Wnioskodawcy

Dzisiejsza data

Kliknij tutaj, aby wpisać datę.