



MEGHATALMAZÁS

(One szolgáltatással kapcsolatos ügyintézéshez lakossági ügyfelek számára)

Alulírott (születési név: anyja neve:; születési hely, idő:; személyi azonosító okmány típusa: száma:; állandó lakcím:.....) **meghatalmazom**-t (születési név: anyja neve:; születési hely, idő:; személyi azonosító okmány típusa: száma:; állandó lakcím:), hogy helyettem és nevemben a **One Magyarország Zrt.-**nél meghatalmazottként eljárjon.

Eseti meghatalmazás a <https://www.one.hu/ugyintezes/hasznos/nyomtatvanyok> oldalon megtalálható *Eseti meghatalmazással kapcsolatos információk lakossági ügyfelek részére* című dokumentumban felsorolt ügyintézési folyamatokban történő képviselőre nem, vagy korlátozottan vehető igénybe.

Jelen meghatalmazás a következő szerepkör(ök)re szól:

Eseti meghatalmazott, ügyintézés tekintetében

Jelen meghatalmazás a kiállítás dátumától számított 30 (harminc) napig érvényes és legfeljebb egyszeri alkalommal a fent megjelölt ügy(ek)ben.

Az érintettek, és a tanúk adatainak kezelésével kapcsolatos adatkezelések részleteit a One Magyarország Zrt. Általános Szerződési Feltételeinek (továbbiakban: ÁSZF) 3. számú melléklete szerint készítette, az előfizetők személyes adatainak kezeléséről, valamint a tanúk adatainak kezeléséről szóló egyedi adatkezelési tájékoztatók mutatják be. Részletes leírás a képviselői szerepkörökhöz kapcsolódó ügyintézési jogosultságokról a hatályos ÁSZF-ben található meg. A nyilatkozat aláírásával az érintett elismeri, hogy a tájékoztatók tartalmát megismerte.

Kelt, (helység), (év)..... (hónap)..... (nap)



A meghatalmazást elfogadom:

Meghatalmazó

Meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt,

Tanú 1.:

Név:

Állandó lakcíme:

Aláírás:

Tanú 2.:

Név:

Állandó lakcíme:

Aláírás: