

Wzór zgody

Ja, niżej podpisany, działając jako:

- przedsiębiorca prowadzący osobiście działalność gospodarczą pod nazwą:
- uprawniony do reprezentacji wspólnik spółki pod firmą.....
- osoba uprawniona do reprezentowania firmy

wyrażam zgodę na rzecz **Elavon Financial Services DAC**, spółki utworzonej w Irlandii (numer w irlandzkim rejestrze spółek: 418442) z siedzibą w Loughlinstown, hrabstwo Dublin, adres: Building 8, Cherrywood Business Park, Loughlinstown, D18 W319 (prowadzącą na terenie Polski oddział pod firmą **Elavon Financial Services Designated Activity Company (Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością o wyznaczonym przedmiocie działalności) Oddział w Polsce**, z siedzibą w Warszawie, ul. Puławska 17, 02-515 Warszawa, zarejestrowany w KRS prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000287836, REGON 300649197, NIP 2090000825) – dalej „**Elavon**”, na przetwarzanie podanych poniżej danych kontaktowych w celu skontaktowania się ze mną jako odpowiednio umocowanym przedstawicielem wskazanego na wstępie podmiotu za pomocą:

- poczty elektronicznej, na adres e-mail: TAK
- połączenia telefonicznego lub wiadomości SMS na numer: TAK

w celu przedstawienia oferty usług Elavon.

podpis:

data (RRRR/MM/DD):
