

## ZGŁOSZENIE PODATNIKA O ZMIANIE SERWISU KASY REJESTRUJĄCEJ

| DANE IDENTYFIKACYJNE UŻYTKOWNIKA |  |        |  |
|----------------------------------|--|--------|--|
| NAZWA FIRMY                      |  |        |  |
| ADRES SIEDZIBY FIRMY             |  |        |  |
| TELEFON                          |  | FAKS   |  |
| NIP                              |  | E-MAIL |  |
| ADRES UŻYTKOWNIKA KASY           |  |        |  |

| DANE KAS REJESTRUJĄCYCH |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|
| TYP KASY                |  |  |  |
| NR FABRYCZNY            |  |  |  |
| NR UNIKATOWY            |  |  |  |
| NR EWIDENCYJNY KASY     |  |  |  |

| URZĄD SKARBOWY |  |
|----------------|--|
| URZĄD SKARBOWY |  |
| ADRES          |  |

| DANE IDENTYFIKACYJNE FIRMY DOTYCHCZAS PROWADZĄCEJ SERWIS |  |      |  |
|--|--|------|--|
| NAZWA FIRMY  |  |      |  |
| ADRES FIRMY  |  |      |  |
| ADRES PUNKTU SERWISOWEGO                                 |  |      |  |
| TELEFON  |  | FAKS |  |

| DANE IDENTYFIKACYJNE FIRMY PRZEJMUJĄCEJ SERWIS |  |      |  |
|--|--|------|--|
| NAZWA FIRMY                                    |  |      |  |
| ADRES FIRMY                                    |  |      |  |
| ADRES PUNKTU SERWISOW.                         |  |      |  |
| TELEFON  |  | FAKS |  |

| PRZYCZYNY ZMIANY SERWISU |
|--------------------------|
|                          |

**Uwaga !!!**

**Firma przejmująca obsługę serwisową urzędnika musi być autoryzowanym serwisem firmy EMAR i posiadać aktualne uprawnienia do obsługi kas danego typu.**

**Formularz ten, stanowi załącznik zgłoszenia zmiany serwisu do producenta.**

Ze względu na realizację wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”) oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora danych osobowych zawartych we wniosku. Administratorem danych jest EMAR Sp. z o.o. dawniej EMAR – Samoraj i spółka sp. jawna z siedzibą w Kopytów 26, 05-870 Błonie. Dane osobowe podane we wniosku będą przetwarzane wyłącznie w celu i zakresie niezbędnym do realizacji obowiązków ustawowych wynikających z Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 15 marca 2013 r. w sprawie kas rejestrujących, ( Dz. U. Nr 51 z dnia 14 marca 2013, poz. 363). Dane osobowe będą przekazywane do wskazanych we wniosku serwisów celem wydania zgody na zmianę obsługi serwisowej oraz mogą być przekazywane odpowiednim organom państwa działającym w oparciu o ustawowe kompetencje. Potwierdzam, że jestem świadomy/a przysługujących mi praw związanych z ochroną moich danych osobowych, oraz że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych i możliwość ich sprostowania.

| ZGODA FIRMY PRZEJMUJĄCEJ SERWIS | PODPIS I PIECZEĆ PODATNIKA |
|---------------------------------|----------------------------|
|                                 |                            |