

Vyplní Poskytovatel:

Příloha k Žádosti ze dne: _____

Čestné prohlášení zdravotně postižené osoby / zákonného zástupce zdravotně postižené osoby¹

1. ZÁKAZNÍK

Prosím, čitelně vyplňte

Jméno, příjmení, titul: _____ Rodné číslo: _____

2. ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Čestně prohlašuji a současně stvrzuji svým podpisem, že:

- Jsem rodičem zdravotně postiženého dítěte uvedeného v bodě 4 Žádosti.²
- Údaje uvedené v bodě 3.1. Žádosti jsou pravdivé a byl jsem poučen o právních následcích nepravdivosti tohoto prohlášení.³
- 2.1. Jsem se seznámil s podmínkami pro poskytování cenových slev, podmínkami nájmu a prodeje speciálního telefonního přístroje, a to včetně dalších práv a povinností uvedených v Provozních podmínkách pro poskytování Veřejně dostupné telefonní služby a Univerzální služby (platí pro slevy na Pevné lince), Provozních podmínkách GSM/UMTS (platí pro slevy na mobilních linkách) a v Obchodních podmínkách pro poskytování služby Nájem koncového telekomunikačního zařízení, vydaných společností Telefónica O2 Czech Republic, a.s., tj. zejména s povinností:
- oznamovat společnosti Telefónica O2 Czech Republic, a.s., a prokázat veškeré skutečnosti, které mají vliv na poskytování předmětných zvýhodnění,
 - řádně a včas platit ceny za veškeré poskytnuté a vyúčtované služby elektronických komunikací,
 - vrátit bez zbytečného odkladu společnosti Telefónica O2 Czech Republic, a.s., speciální telefonní přístroj, pominou-li důvody pro poskytování jeho nájmu.
- 2.2. Beru na vědomí, že v případě že budu neoprávněně čerpat předmětné výhody, bude Poskytovatelem požadováno (případně i vymáháno) navrácení bezdůvodného obohacení v rozsahu poskytnutého zvýhodnění, a to ode dne následujícího po dni, kdy došlo k zániku podmínek pro poskytování uvedených výhod.
- 2.3. Uhradím veškeré škody způsobené zdravotně postiženou osobou, jejíž jsem zákonným zástupcem, na telekomunikačních zařízeních společnosti Telefónica O2 Czech Republic, a.s.

3. PODPIS

Zákazník / zákonný zástupce

Jméno, příjmení, titul: _____

Místo: _____ Datum: _____ Podpis: _____

Informace o službách společnosti Telefónica O2 Czech Republic, a.s., a jejich podmínkách Vám rádi poskytneme na bezplatné O₂ Lince 800 02 02 02 nebo na www.cz.o2.com.

- 1) Nehodící se škrtněte. Předkládáte-li Prohlášení jako zákonný zástupce, uveďte osobní údaje zastupované osoby v Žádosti.
2) Označte křížkem v případě, že odmítáte pořízení fotokopie dokladu ve kterém je dítě zapsáno.
3) Označte křížkem v případě, že odmítáte pořízení fotokopii dokladů uváděných v bodě 3.1. Žádosti.

Komentáře:

Tiskopis se použije v případě, že zákazník odmítá pořízení fotokopii dokladů.

Tiskopisem je možné nahradit kopii rodného listu nebo zápis dítěte v OP nebo v pasu – pro tento případ zaškrtnout

ZÁKAZNÍKEM – ÚČASTNÍKEM je vždy zdravotně postižená osoba, zákonný zástupce podepisuje smluvní dokumentaci