

# FORMULARZ zamówienia usługi odzyskiwania danych



Data przyjęcia

Miejscowość

Numer przyjęcia ZS

## DANE KONTAKTOWE

Imię i nazwisko

Telefon

E-mail

Nazwa firmy

Adres

NIP

## INFORMACJE O NOŚNIKU

Marka i model

Numer seryjny (numer imei urządzenia)

Rodzaj nośnika (np. karta pamięci, telefon, dysk twardy)

Dodatkowy sprzęt (np. opakowanie, etui, kabel)

Opis uszkodzenia (np. przeprowadzone działania po stwierdzeniu usterki, programy używane po stwierdzeniu usterki):

Stan nośnika

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sprawny (wszystkie nośniki)                   | <input type="checkbox"/> Dysk: niewidoczny w systemie              |
| <input type="checkbox"/> Nie wiem, trudno określić (wszystkie nośniki) | <input type="checkbox"/> Dysk: nie uruchamia się                   |
| <input type="checkbox"/> Mobilne: Zablokowany (kod nieznan)            | <input type="checkbox"/> Dysk: stuka i wydaje dziwne dźwięki       |
| <input type="checkbox"/> Mobilne: Pobity ekran                         | <input type="checkbox"/> Pamięci przenośne: niewidoczny w systemie |
| <input type="checkbox"/> Mobilne: Połamany, uszkodzony                 |  |

Zakres badania telefonu / smartfonu / tabletu

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Wiadomości SMS                                     | <input type="checkbox"/> Zdjęcia / Obrazy                       |
| <input type="checkbox"/> Wiadomości MMS                                     | <input type="checkbox"/> Nagrania wideo i pozostałe pliki wideo |
| <input type="checkbox"/> Kontakty   | <input type="checkbox"/> Nagrania audio                         |
| <input type="checkbox"/> Połączenia   | <input type="checkbox"/> Lokalizacje GPS/WiFi/GSM               |
| <input type="checkbox"/> Historia przeglądania stron Web i szukane elementy | <input type="checkbox"/> Komunikatory i wszelkie rodzaje czatów |

Wiadomości e-mail

Badanie oprogramowania szpiegowskiego

Kalendarz / Notatki

Inne dane podane w szczegółach zlecenia

Zainstalowane i wykorzystywane aplikacje

## PRZEKAZANIE WYNIKÓW DIAGNOZY

Sposób przekazania wyników pracy laboratorium:

poprzez e-mail

płyta CD/DVD\*

wydruk A4\*

Zgoda na ingerencję w oprogramowanie, jeśli będzie to niezbędne do podjęcia danych:

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

po wcześniejszym ustaleniu

Zgoda na ingerencję w układy elektroniczne (np. wymiana części, naprawa, lutowanie precyzyjne)

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

po wcześniejszym ustaleniu

1. Zleceniodawca oświadcza, że jest właścicielem danych zawartych na dostarczonych nośnikach lub może przedstawić odpowiednie dokumenty uprawniające do ich przetwarzania. Ponadto, zleceniodawca wyraża zgodę na przetwarzanie powyższych danych w celu przeprowadzenia procesu odzyskiwania danych.

2. Firma **Spy Shop** nie odpowiada za legalność danych oraz programów znajdujących się na powierzonych przez Zleceniodawcę nośnikach informacji.

3. Firma **Spy Shop** zobowiązuje się do nieujawniania i ochrony powierzonych informacji, a także do przetwarzania danych zawartych na nośnikach wyłącznie w celu ich odzyskania.

4. Dostarczony nośnik powinien zostać odebrany w ciągu miesiąca od daty przyjęcia zgłoszenia przez zleceniobiorcę.

5. Zleceniobiorca nie odpowiada za wady fizyczne i niespójność danych na dostarczonych nośnikach, które wyniknęły przed podjęciem procedury odzyskiwania danych oraz nie odpowiada za wady mogące się ujawnić podczas procesu analizy, jeżeli uszkodzenie wynikło z wad uprzednio tkwiących w urządzeniu.

6. Podane koszty analizy dotyczą pojedynczego nośnika. W przypadku większej ilości nośników koszt analizy ustalany jest indywidualnie.

7. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przechowywania kopii odzyskanych danych do 14 dni od momentu przekazania ich klientowi.

8. W przypadku uszkodzeń fizycznych niezbędne może okazać się otwarcie nośnika, co skutkować może zmianą stanu urządzenia oraz utratą gwarancji. Działanie takie nie będzie uznane przez Zleceniodawcę za nienależyte wykonywanie usługi.

9. Zleceniobiorca nie będzie stroną żadnych roszczeń zleceniodawcy oraz osób trzecich, które związane są w jakiegokolwiek sposób z procesem odzyskiwania danych i uzyskanymi wynikami.

10. Zleceniodawca wyraża zgodę, by analiza i ewentualny proces odzyskiwania danych mógł zostać wykonany przy współpracy z firmą trudniącą się zawodowo przeprowadzaniem czynności będących przedmiotem niniejszej umowy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu w celu realizacji usługi odzyskiwania danych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb marketingowych firmy Spy Shop Paweł Wujcikowski 50-419 Wrocław, ul. Traugutta 137 (zgodnie z ustawą z dnia 29.09.1997r. o Ochronie Danych Osobowych Dz.U. nr 133 poz. 883).

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami świadczenia usługi i akceptuję je.

.....  
Podpis zleceniodawcy

.....  
Data, miejscowość

## POTWIERDZENIE ODBIORU SPRZĘTU

Potwierdzam odbiór wszystkich nośników oraz dodatkowych akcesoriów wg specyfikacji formularza zgłoszeniowego

.....  
Podpis zleceniodawcy

.....  
Data, miejscowość