

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - ODZYSKIWANIE DANYCH Z TELEFONU

Proszę wypełnić formularz we wszystkich polach i przekazać nam informacje,
które pomogą sprawniej zidentyfikować problem i odzyskać Twoje dane.

Dane zlecającego

Imię i nazwisko

Adres (na który mamy odesłać telefon)

Kontakt telefoniczny

Adres e-mail

Chcę otrzymać fakturę VAT (podaj numer NIP, resztę danych pobierzemy z bazy GUS):

INFORMACJE PODSTAWOWE

Producent	Model	Numer IMEI lub numer seryjny

STAN TECHNICZNY BADANEGO TELEFONU (zaznacz odpowiednie pola zakreślając X)

Telefon jest sprawny	Telefon został zamoczony	Nie uruchamia się	Pęknięty ekran dotykowy	Pęknięty wyświetlacz	Telefon jest zablokowany (nie znam kodu / wzoru)	Była ingerencja osób trzecich
Inne uszkodzenia						

RODZAJ DANYCH DO ODZYSKANIA (zaznacz odpowiednie pola zakreślając X)

KONTAKTY	SMS	MMS	POŁĄCZENIA	ZDJĘCIA	FILMY	CZATY	BADANIE INFORMATYKI ŚLEDZCZEJ *
Inne dane							

* Badanie informatyki śledczej jest usługą dodatkowo **płatną**. Więcej szczegółów udzielamy telefonicznie bądź w siedzibie firmy.

Szczegóły zlecenia i przedział czasowy usuniętych danych

Zgoda na ingerencję w oprogramowanie telefonu niezbędne do zabezpieczenia pamięci fizycznej
(zaznacz odpowiednie pola zakreślając X)

Wyrażam zgodę

Po wcześniejszym ustaleniu
wymagane potwierdzenie e-mail

Nie wyrażam zgody

Ingerencja w oprogramowanie telefonu to np. wgranie Recovery, dostęp ROOT lub Jailbreak.

UWAGA! Te czynności spowodują utratę gwarancji producenta, ale umożliwią odzyskanie danych.

Zgoda na ingerencję w układy elektroniczne niezbędne do zabezpieczenia pamięci fizycznej
(zaznacz odpowiednie pola zakreślając X)

Wyrażam zgodę

Po wcześniejszym ustaleniu
wymagane potwierdzenie e-mail

Nie wyrażam zgody

Ingerencja w układy elektroniczne to np. otwarcie telefonu, lutowanie układów, wylutowanie i odczyt pamięci metodą CHIP-OFF.

UWAGA! Te czynności spowodują utratę gwarancji producenta, ale umożliwią odzyskanie danych.

SPOSÓB PRZEKAZANIA ODZYSKANYCH DANYCH (zaznacz odpowiednie pola zakreślając X)

Raport do pobrania
Online

Płyta CD / DVD

Zamawiam Pendrive
(cena pendrive zależy od pojemności raportu
i odzyskanych danych)

Wydruk A4 (płatny
dodatkowo 15 zł)

TYP ZLECENIA (zaznacz odpowiednie pola zakreślając X)

Zlecenie indywidualne

Ekspertyza jako dowód sądowy wykonana przez biegłego sądowego
(zapytaj o szczegóły)

Wypełniony i podpisany formularz oraz oświadczenia znajdujące się na stronie 3
wraz z nośnikiem danych proszę dostarczyć pod adres laboratorium

ADAYA LAB

ul. Ks. Zawadzkiego 2 lokal 1.8

16-400 Suwałki

Oświadczam, że jestem uprawnionym odbiorcą lub adresatem nośnika danych oraz informacji zawartych na nim objętym niniejszym formularzem albo osobą bezpośrednio przez tegoż odbiorcę lub adresata upoważnioną.
(zaznacz odpowiednie pola zakreślając X)

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu w celu realizacji zlecenia odzyskania danych zgodnie z postanowieniami ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz.U. 2002r. Nr 101 poz. 926).

(zaznacz odpowiednie pola zakreślając X)

TAK

NIE

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem odzyskiwania danych i akceptuję go w całości.

Regulamin odzyskiwania danych dostępny jest pod adresem <http://www.adaya.pl/files/regulamin-odzyskiwania-danych-2016.pdf>

(zaznacz odpowiednie pola zakreślając X)

TAK

NIE

Niniejszy formularz stanowi wstępną umowę odzyskiwania i zabezpieczania danych zawartą pomiędzy zamawiającym, a firmą ADAYA LAB, w którym firma ADAYA LAB zobowiązuje się do podjęcia próby odzyskania danych z powierzonego nośnika danych.

Firma ADAYA LAB zobowiązuje się do ochrony powierzonych danych, a także przestrzegania tajemnicy handlowej dotyczącej współpracy z zamawiającym i nieudzielania jakichkolwiek informacji na temat zamawiającego bez jego uprzedniej zgody.

Formularz jest równocześnie zgodą na zamówienie i wykonanie ekspertyzy na potrzeby spraw sądowych stanowiącym podstawę do obciążenia zamawiającego jej kosztami zgodnie z zamówieniem i uzgodnioną ceną wykonania usługi.

Upoważniam niniejszym firmę ADAYA LAB z siedzibą w Suwałkach oraz jej współpracowników do uzyskania dostępu do nośnika danych objętych niniejszym formularzem oraz do informacji na nim zawartych.

Jeżeli wskutek niezgodności z prawdą niniejszego oświadczenia firma ADAYA LAB z siedzibą w Suwałkach lub jakiegokolwiek osoby trzecie miałyby ponieść jakiegokolwiek szkody majątkowe bądź krzywdy, zobowiązuję się do ich naprawienia poprzez zapłatę stosownego odszkodowania lub zadośćuczynienia.

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności prawnej, że niniejsze oświadczenia są zgodne z prawdą.

ADAYA LAB

ul. Ks. Zawadzkiego 2 lokal 1.8
16-400 Suwałki
NIP 8442353969

Rachunek bankowy

ING Bank Śląski 31 1050 1823 1000 0092 0309 5394

.....
data i czytelny podpis zamawiającego