

Ika-Kolor Mariola Szoszorowska
i Spółka-Spółka Jawna
Adres salonu sprzedaży

.....
Data zgłoszenia szkody

FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU

Numer faktury/dokumentu oraz data zawarcia umowy

Imię i nazwisko/ firma

Telefon i adres email

Powód i opis zgłoszenia reklamacji

Kiedy i w jakich okolicznościach wady zostały stwierdzone

Ilość załączników dołączona do formularza (zdjęcia)

Sposób załatwienia reklamacji

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do nawiązania i realizacji umowy z Administratorem, zgodnie z przepisami ROD Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że Administratorem moich danych osobowych jest IKA-KOLOR Mariola Szoszorowska i Spółka – Spółka Jawna z siedzibą w Gdańsku przy ul. Śląskiej 4, 80-384 Gdańsk, NIP: 584-25-68-703, a dane będą przetwarzane przez Administratora przez okres niezbędny do wykonania umowy i wygaśnięcia ewentualnych roszczeń. Podanie danych osobowych w związku z wyrażoną zgodą jest zawsze dobrowolne, a ich niepodanie (nieudzielenie zgody lub jej wycofanie) nie rodzi żadnych konsekwencji. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie do dostępu do treści moich danych, ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania lub usunięcia, przenoszenia, a także do wniesienia skargi do Prezesa UODO w razie uznania, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza RODO i do cofnięcia udzielonej zgody w dowolnym momencie; cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania moich danych do tego czasu.

.....
(czytelny podpis Klienta)