

WZÓR FORMULARZA REKLAMACJI

Miejscowość, data.....

.....
.....
.....

Imię i nazwisko Konsumenta/ Przedsiębiorcy

Na prawach konsumenta

Adres konsumenta

Ewa Masalska

Prowadząca działalność nierejestrowaną pod nazwą

Akademia DTP i Typografia

ul. Zwoleńska 40

04-761 Warszawa Międzylesie

FORMULARZ REKLAMCAJI

Na podstawie przysługującego mi prawa, składam reklamację dotyczącą umowy z dnia,

dotyczącej z powodu następującej niezgodności z umową:

.....

Data stwierdzenia niezgodności z Umową.....

Żądanie (proszę o wskazanie żądania)

.....

Numer rachunku bankowego, na który ma zostać dokonany zwrot płatności:

.....

.....
data oraz podpis Konsumenta/
Przedsiębiorcy na prawach konsumenta

Klauzula Informacyjna

Informuję, że dane osobowe, podane w tym formularzu, przetwarzane będą w celu obsługi reklamacji. Administratorem danych osobowych podanych w formularzu jest Ewa Masalska, prowadząca działalność nierejestrowaną pod nazwą Akademia DTP i Typografia z siedzibą w Warszawa Międzylesiu, pod adresem ul. Zwoleńska 40, 04-761 Warszawa Międzylesie.

Formularz reklamacji przechowywany będzie przez okres konieczny do realizacji procesu reklamacji oraz zgłoszenia potencjalnych roszczeń wynikających z realizacji procesu reklamacji.

Podanie przez Pana/Panią danych jest dobrowolne, ale jednocześnie niezbędne do procesu odstąpienia od umowy.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych, zawartych w formularzu, przysługują Panu/Pani następujące uprawnienia:

- prawo do żądania dostępu do danych,
- ich sprostowania,
- usunięcia,
- ograniczenia przetwarzania,
- a także prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędy Ochrony Danych Osobowych).

.....
data oraz podpis