**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

*W przypadku potrzeby złożenia reklamacji mogą Państwo skorzystać z tego formularza reklamacyjnego. Jeśli zdecydują się Państwo na taki sposób reklamacji, to bardzo proszę o przesłanie niniejszego dokumentu pocztą elektroniczną lub tradycyjną.*

*Sprzedawca: Zuzanna Skrzyńska prowadząca działalność gospodarczą pod firmą Zuzanna Skrzyńska, wpisana do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, posługującą się NIP 8733201069 oraz REGON 387543090, ze stałym miejscem prowadzenia działalności gospodarczej w Krakowie przy al. Powstania Warszawskiego nr 15, 31-539 Kraków.*DANE IDENTYFIKUJĄCE

Imię i nazwisko: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Adres e-mail: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Adres: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

PRZEDMIOT REKLAMACJI:

Nazwa produktu: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data nabycia produktu: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Cena produktu: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  
OPIS OKOLICZNOŚCI ORAZ ZAUWAŻONYCH WAD PRODUKTU: .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

DATA STWIERDZENIA WADY: .............................................................................................................ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO: .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

………………………………..

data i podpis

**Informacje o przetwarzaniu danych osobowych w związku ze zgłoszeniem reklamacji.**

Informuję, że dane osobowe, podane w tym formularzu, będą przetwarzane w celu obsługi procesu zgłoszenia reklamacyjnego. Administratorem danych podanych w formularzu jest Sprzedawca. W celu uzyskania informacji o przetwarzaniu danych osobowych bardzo proszę o kontakt pod wskazanym na stronie adresem e-mail. W związku z obsługą procesu reklamacyjnego dane mogą być przetwarzane przez podmioty zewnętrzne, zaangażowane w obsługę tego procesu, takie jak operatorzy pocztowi, biuro rachunkowe. Formularz będzie przechowywany przez Sprzedawcę przez okres konieczny do realizacji procesu reklamacyjnego oraz zgłoszenia potencjalnych roszczeń wynikających z realizacji reklamacji. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, zawartych w formularzu, przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia: prawo do żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do obsługi procesu reklamacyjnego. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych znajdą Państwo na stronie internetowej w zakładce Polityka prywatności.