

Formularz zwrotu produktu

Imię:

Nazwisko:

Data urodzenia

Telefon:

Adres:

.....

W celu dokonania zwrotu prosimy o wpisanie numeru konta i nazwy banku.

.....

.....

.....

Powód zwrotu:

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z postanowieniami ustawy o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm.) w celu przeprowadzenia procedury programu „Gwarancja Satisfakcji”. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych, w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych, podanych w niniejszym formularzu jest Proxta s.c. Dane będą przetwarzane w celach marketingowych. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz że mam prawo wglądu do swoich danych i ich poprawiania.

** Powyższe oświadczenie może być złożone wyłącznie przez osobę, która ukończyła 18 lat.*

Data:

Podpis: