FORMULARZ REKLAMACYJNY

Data	
Imię i nazwisko	
Adres zwrotny	
Telefon	
E-mail	

PRODUKT ZGŁASZANY DO REKLAMACJI

Numer zamówienia	
Data zakupu	
Nazwa modelu	
Dokładny opis zgłaszanego problemu	

.....

Czytelny podpis zgłaszającego

Formularz należy wydrukować i dołączyć do reklamowanego towaru wraz z dowodem zakupu (faktura/paragon). Reklamacja bez wypełnionego formularza nie będzie rozpatrywana.
Więcej informacji na www.topgal-plecaki.pl

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy:
1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Topgal Novum sp. z o.o., ul. Bobrecka 27, 43-400 Cieszyn, KRS pod numerem: 0000417624, NIP: 5482658998, REGON: 242879335, adres e-mail kontakt@topgal-plecaki.pl
2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zgłoszenia - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uczestniczące w realizacji zgłoszenia
4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat
5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych
6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji zgłoszenia