

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Data zgłoszenia	
Imię i nazwisko	
Adres zwrotny	
Telefon	
E-mail	
Numer zamówienia	
Data zakupu	
Nazwa produktu	
Opis zgłoszenia	
Podpis	

Formularz należy wydrukować i dołączyć do reklamowanego towaru wraz z **dowodem zakupu (faktura/paragon)**. Reklamacja bez wypełnionego formularza nie będzie rozpatrywana.

KLAUZULA INFORMACYJNA

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Topgal Novum, sp. z o.o. z siedzibą w Cieszynie, ul. Bielska 132, 43-400 Cieszyn („Administrator”).
- 2) Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zgłoszenia na podstawie Art.6 ust.1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
- 3) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uczestniczące w realizacji zgłoszenia
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 lat
- 5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia
- 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