**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

Jeżeli chcesz złożyć reklamację dotyczącą kupionego produktu, treści cyfrowej lub usługi, możesz posłużyć się poniższym formularzem, przesyłając go do mnie pocztą tradycyjną lub elektroniczną. Jeżeli formularz nie jest przesyłany wraz z reklamowanym produktem, proszę pamiętać, że celem rozpatrzenia reklamacji mogę poprosić o przesłanie reklamowanego produktu.

**ADRESAT:**

Bank Wspomnień

ul. Uphagena 27/506A

80-237 Gdańsk

**DANE KLIENTA:**

*(Obowiązkowe)*

Data zawarcia umowy / numer zamówienia: ..............................................................................

Imię i nazwisko: ...........................................................................................................................

Adres: ..........................................................................................................................................

*(Dobrowolne, które jednak ułatwią nam komunikację)*

Adres e-mail: ...............................................................................................................................

Numer telefonu: ..........................................................................................................................

**PRZEDMIOT REKLAMACJI:**

Produkt / treść cyfrowa / usługa: ................................................................................................

Zapłacona cena / wynagrodzenie: ...............................................................................................

**ZGŁOSZENIE REKLAMACJI** (*opis wad*):

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

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

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

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

Kiedy wady zostały stwierdzone: ................................................................................................

**ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO:**

(\_\_\_) wymiana rzeczy na wolną od wad,

(\_\_\_) usunięcie wady,

(\_\_\_) obniżenie ceny,

(\_\_\_) odstąpienie od umowy,

(\_\_\_) inne (jakie?)

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

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

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

 data wypełnienia podpis

 *(jeżeli formularz przesyłany jest w formie papierowej)*

***Informacje na temat przetwarzania danych osobowych***

*Administratorem danych osobowych podanych w formularzu będzie Weronika Gasperczyk prowadząca działalność gospodarczą pod firmą: „Weronika Gasperczyk”, ul. Jana Kilińskiego 1/26, 80-452 Gdańsk. Dane będą przetwarzane w celu obsługi procesu reklamacyjnego, co stanowi nasz prawnie uzasadniony interes, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. f RODO. Jeżeli w wyniku reklamacji dojdzie do obniżenia ceny lub odstąpienia od umowy, formularz reklamacyjny zostanie włączony do dokumentacji księgowej i będzie przechowywany razem z nią przez okres wymagany przez przepisy prawa. Ponadto, formularz reklamacyjny będzie przechowywany do czasu upływu przedawnienia roszczeń związanych z umową, której dotyczy reklamacja. W związku z obsługą procesu reklamacyjnego, dane mogą być przetwarzane przez podmioty zewnętrzne zaangażowane w obsługę tego procesu, takie jak firmy kurierskie, operatorzy pocztowi, banki, hostingodawca, dostawca systemu CRM, biuro rachunkowe, kancelaria prawna. Uprawnienia związane z przetwarzaniem danych: prawo do żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych oraz prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych, prosimy o kontakt pod adresem rodo@bankwspomnien.pl. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do obsługi procesu reklamacyjnego.*