

Formularz zwrotu

Formularz zwrotu produktu należy czytelnie wypełnić **DRUKOWANYMI** literami.

Imię*: _____

Nazwisko*: _____

Data urodzenia*: _____

Telefon*: _____

Ulica*: _____

Kod pocztowy*: _____ Miejscowość*: _____

Poczta*: _____

E-mail*: _____

Nazwa banku*: _____

Nr rachunku bankowego*: _____

Model zakupionego produktu*: _____

Powód
zwrotu*: _____

*Pola obowiązkowe

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

Oświadczenia Uczestnika Programu:

Zgłaszam swój udział do programu „Satysfakcja Gwarantowana”. Zapoznałam (-em) się z Regulaminem programu i akceptuję jego postanowienia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na zasadach opisanych w Regulaminie Programu zgodnie z postanowieniami ustawy o ochronie danych osobowych (tekst. jedn. Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm.) w celu przeprowadzenia Programu objętego Regulaminem. Administratorem danych osobowych jest Formaster S.A. z siedzibą w Kielcach ul. Fabryczna 24. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do wzięcia udziału w Programie. Uczestnikowi, który podał swoje dane, przysługuje prawo do ich wglądu, poprawiania oraz żądania usunięcia.

Data*: _____

Podpis*: _____