





## FORMULARZ REKLAMACYJNY

DATA ZŁOŻENIA  
REKLAMACJI:

.....

NUMER ZAMÓWIENIA:  
NUMER PARAGONU /  
FAKTURY VAT:

.....

.....

DATA ZAMÓWIENIA:

.....

IMIĘ I NAZWISKO:

.....

ADRES:

.....

.....

TELEFON KONTAKTOWY:

.....

EMAIL:

.....

NAZWA PRODUKTU:

.....

KOD PRODUKTU:

.....

Opis wady:

.....

.....

.....

.....

Reklamacja zostanie rozpatrzona w ciągu 14 dni od jej złożenia.

.....

(czytelny podpis Klienta)

Adres do odesłania towaru:

Przedsiębiorstwo z Udziałem Kapitału Zagranicznego  
"Pol-Leim-Holz" S.A.  
ul. Usługowa 22  
64-100 Leszno

Administratorem podanych w niniejszym formularzu danych osobowych jest Przedsiębiorstwo z Udziałem Kapitału Zagranicznego "Pol-Leim-Holz" S.A. z siedzibą w Lesznie 64-100, ul. Usługowa 22.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne celem rozpatrzenia złożonej reklamacji.

Podstawą przetwarzania danych osobowych w tym celu jest ich niezbędność celem prawidłowego wykonania umowy sprzedaży i związanych z nią roszczeń ( reklamacji).

Dane osobowe nie będą wykorzystywane przez administratora w celach zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.