

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Sporządzony w dniu.....

Numer zamówienia.....

Numer faktury.....

Imię i nazwisko

Adres.....

Nr telefonu kom

Adres email

Nr konta bankowego.....

Data nabycia towaru

Rodzaj towaru

Produkt kupiłem dla celów niezwiązanych/związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej.

Uwagi klienta.....

.....

Wypełniony dokument proszę dołączyć do zwracanego towaru bądź wysłać na adres mailowy reklamacje@springos.pl. Adres do wysyłki :

Springos Sp. z o.o. Sp. k.

Kłaj 701

32-015 Kłaj

Telefon kontaktowy: +48 730-180-190

Na podstawie przepisu art. 6 ust 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku jako zgłaszający zwrot wyrażam zgodę SPRINGOS spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa z siedzibą w Kłaju na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu odstąpienia od umowy- w celu rozpatrzenia zgłoszonego zwrotu.

Jednocześnie oświadczam, iż zostałem poinformowany o możliwości cofnięcia zgody w każdym czasie oraz potwierdzam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną na temat przetwarzania danych osobowych.

.....

PODPIS KLIENTA