

## **FORMULARZ BRAKU SATYSFAKCJI**

**„100 % gwarancji skuteczności”**

(należy wypełnić drukowanymi literami)

Nazwisko: .....

Imię: .....

Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr mieszkania: .....

Miasto: ..... Kod pocztowy: .....

Województwo: .....

Tel. kontaktowy: ..... e-mail: .....

### **UZASADNIENIE SKORZYSTANIA Z UPRAWNIEŃ GWARANCYJNYCH**

**(wskazanie, dlaczego Kupujący nie jest zadowolony z Przedmiotu Gwarancji)**

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

### **OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Gwarancji „100 % gwarancji skuteczności” i wyrażam zgodę na zawarte w nim warunki.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na jednorazowe wykorzystywanie przez Coloris spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Łomiankach (05-092), przy ul. Łuże 20 moich danych osobowych w celu realizacji uprawnień gwarancyjnych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r., nr 133, poz. 883 z późn. zm.), tj. w szczególności w celu identyfikacji Kupującego i jego żądania wydania Bonu, a także w celu realizacji Bonu. Administratorem danych osobowych jest Coloris spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Łomiankach (05-092), przy ul. Łuże 20. Podanie danych ma charakter dobrowolny, zostałem/am poinformowany o prawie wglądu do treści swoich danych oraz prawie do ich poprawiania lub żądania ich usunięcia.

\_\_\_\_\_

miejsowość i data

\_\_\_\_\_

podpis