

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Informacje o kliencie

1. Imię i nazwisko klienta*
2. E-mail*
3. Telefon*
4. (Opcjonalnie) Adres
5. Data złożenia reklamacji*

Godzina wejścia:* Godzina wyjścia:* Nr szafki:*

REKLAMACJA

Przedmiot reklamacji:*

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

Rodzaj roszczenia:*

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

(* Pola obowiązkowe)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z obsługą Klienta

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez AQUAPARK KALISZ Sp. z o.o. w Kaliszu, ul. Sportowa 10, 62-800 oraz podmioty powiązane z AQUAPARK KALISZ, którym AQUAPARK KALISZ powierzy przetwarzanie tych danych osobowych na podstawie art. 6 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W.

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 zostałem/łam* poinformowany/a* że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest AQUAPARK KALISZ Sp. z o.o. z siedzibą w Kaliszu, ul. Sportowa 10, 62-800; tel. 62 5986700, e-mail: biuro@park-wodny.kalisz.pl.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych jest Mariusz Adamiak, tel. 602 515 576, e-mail: iod@park-wodny.kalisz.pl
3. Odbiorcą/odbiorcami moich danych osobowych będą podmioty powiązane należące do grupy AQUAPARK KALISZ, pracownicy oraz współpracownicy tych podmiotów;
4. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres prowadzenia działalności gospodarczej przez AQUAPARK KALISZ sp. z o.o.;
5. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
6. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, o którym mowa w art. 51 ust. 1 rozporządzenia 2016/679, gdy uznaję, iż przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących przetwarzania narusza przepisy tego rozporządzenia;
7. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości świadczenia przez AQUAPARK KALISZ usług, do realizacji których dane te są gromadzone i przetwarzane;

Data i podpis klienta:*

Uwaga: Formularz należy wypełnić czytelnie i kompletnie.

Do formularza należy dołączyć oryginał paragonu lub potwierdzenie płatności.

Uzupełnia obsługa obiektu:

Imię i nazwisko osoby przyjmującej reklamację.....

Data i godzina przyjęcia reklamacji.....

✂-----

Przyjęcie reklamacji

Numer kasjera przyjmującego formularz:.....

Data:

Uwagi:

.....

(* Pola obowiązkowe)