

Załącznik 1.
Formularz zwrotu produktu

Prosimy o czytelne wypełnienie DRUKOWANYMI literami.

*Poła obowiązkowe.

Imię*: _____

Nazwisko*: _____

Data urodzenia*: _____

Telefon*: _____

Ulica*: _____

Kod pocztowy*: _____ Miejscowość*: _____ Poczta*: _____

E-mail*: _____

Nazwa banku*: _____

Nr rachunku bankowego*:

Powód zwrotu(minimum 10 zdań)*: _____

Oświadczenia Uczestnika Programu: Zgłaszam swój udział do Akcji „**100% satysfakcji lub zwrot pieniędzy – Listki do prania Dizolve**”. Zapoznałam (-em) się z Regulaminem programu i akceptuję jego postanowienia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na zasadach opisanych w niniejszym Regulaminie 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 **Aureus International Trade Sp. z o.o. Z siedzibą w Wilkowicach 43-365, ul. Wyzwolenia 183.**

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do wzięcia udziału w programie. Uczestnikowi, który podał swoje dane, przysługuje prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania oraz żądania usunięcia.

Data*: _____

Podpis*: _____