|  |  |
| --- | --- |
|  **Polski Komitet Normalizacyjny****00-050 Warszawa ul. Świętokrzyska 14****www.pkn.pl****tel. 22 55 677 77 fax 22 55 677 78**wspsekr@pkn.pl | ……......................................., dn. ........................................**Formularz reklamacji** |
| Zgłaszający reklamację \*Firma/osoba prywatna\*(niepotrzebne skreślić): | NIP | Dane adresowe |
| Nazwa reklamowanego wyrobu/usługi  |
| Nr faktury VAT lub inny dowód zakupu…………………………………data wystawienia faktury VAT………………………. |
| Dokładny opis wady reklamowanego wyrobu/usługi |
| **REKLAMACJA** nr Data wpływu podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie  |
| **DECYZJA** |
| ……………………………… | ……………………………… | ……………………………… | ……………………………… |
| podpis pracownika realizującego reklamację | data | podpis i pieczęć dyrektora KO PKN | data |

**\*** Polski Komitet Normalizacyjny (PKN) z siedzibą ul. Świętokrzyska 14, 00-050 Warszawa, jako administrator danych osobowych informuje, że podanie danych i ich przetwarzanie jest niezbędne w celu rozpatrzenia reklamacji. Przysługuje Pani/u prawo dostępu do treści swoich danych ich sprostowania, aktualizacji, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia. Dane będą przetwarzane na czas niezbędny do celów rozliczeniowych i podatkowych zgodnie
z właściwymi przepisami. W sprawach spornych przysługuje Pani/u prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Wyjaśnień w sprawach związanych z danymi osobowymi udziela Inspektor Ochrony Danych Osobowych tel. 22 5567661, e-mail: daneosobowe@pkn.pl.

**\*** Reklamacje są rozpatrywane w ciągu 14 dni od momentu prawidłowego jej zgłoszenia lub wpływu dokumentów uzupełniających o które wystąpił PKN.

**Podpis klienta** …………………………………