

..... Tarnowo Podgórne, dnia

IMIĘ I NAZWISKO

.....
ADRES E-MAIL

.....
ADRES*

.....
C.D. ADRES

.....
NR. TELEFONU

Tarnowskie Termy Sp. z o.o.

ul. Nowa 54
62-080 Tarnowo Podgórne

Wniosek o zwrot

Ja niżej podpisana/podpisany wnioskuję o zwrot kwoty

.....

(słownie:)

z powodu:

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

Załączam paragon nr¹

Powyższą kwotę proszę o zwrot w formie² :

- gotówki,
- zwrotu na kartę z której dokonano zapłaty,
- przelewu na nr. konta

.....
.....

.....
CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY

Tarnowskie Termy Sp. z o.o. ul. Nowa 54 Tarnowo Podgórne 62-080 zastrzega
sobie prawo do 7 dniowego rozpatrywania zwrotu od daty wpływu.

¹ w przypadku braku paragonu załączyć inny dokument: np.: potwierdzenie zapłaty kartą lub przelewem bankowym
² zaznaczyć prawidłowe. UWAGA forma zwrotu uzależniona od wcześniejszej formy płatności.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych są Tarnowskie Termy Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Nowej 54, 62-080 Tarnowo Podgórne;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Administratora możliwy jest pod adresem email: rodo@tarnowskie-termy.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia i realizacji wniosku zwrot poniesionych kosztów;
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi zawarto umowę o świadczenie usługi pomocy prawnej; Odrębną kategorię odbiorców, którym mogą być ujawnione Państwa dane są podmioty uprawnione do obsługi doręczeń oraz podmioty, z którymi Administrator Danych Osobowych zawarł umowę na świadczenie usług serwisowych dla użytkowanych w Spółce systemów informatycznych;
5. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3 celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa (cel archiwalny);
6. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa);
8. Podanie Pani/Pana danych jest dobrowolne ale jednocześnie niezbędne do realizacji wniosku wskazanego w pkt 3;
9. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do Państw trzecich;
10. Pani/Pana dane nie będą podlegały automatycznemu przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

.....
MIEJSCE I DATA

.....
PODPIS WNIOSKODAWCY