*Miejsce i data*

**DANE ZGŁASZAJĄCEGO REKLAMACJĘ:**

Imię:

Nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Adres email:

Adres zamieszkania:

Nr zamówienia ………. Z dnia ……….

**DANE PRODUKTU REKLAMOWANEGO:**

Nazwa produktu:

Data ważności i nr serii:

Opis zgłaszanej reklamacji:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Marion Spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Gdyni (81-571) przy ul. Chwaszczyńskiej 131A, moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym na potrzeby reklamacji, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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/WE (RODO) w zakresie niezbędnym do prawidłowego przeprowadzenia procesu reklamacji.

*Własnoręczny podpis Konsumenta*