FORMULARZ REKLAMACYJNY

**Prosimy o wydrukowanie i wypełnienie poniższego formularza w celu złożenia reklamacji towaru oraz przesłanie na email:**[**reklamacje@vapeoxy.com**](mailto:reklamacje@vapeoxy.com) **z załączonym skanem dowodu zapłaty.**

1. **Dane Klienta:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię: |  |
| 2 | Nazwisko: |  |
| 3 | Telefon: |  |
| 4 | E-mail: |  |
| 5 | Adres do korespondencji: |  |
| 6 | Firma przedsiębiorcy  i NIP (w przypadku przedsiębiorców) |  |
| 7 | Miejsce zakupu towaru (nazwa oraz miejscowość i ulica punktu sprzedaży): |  |

1. **Towar podlegający reklamacji:**

❑ OXY MINI

❑ OXY ZERO

1. **Dane towaru:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nr serii (partii): |  |
| 2 | Data zakupu (zgodnie z paragonem albo fakturą VAT): |  |
| 3 | Data wykrycia wady: |  |
| 4 | Ilość reklamowanych towarów: |  |
| 5 | Nazwa smaku: |  |

1. **Opis wady towaru:**









1. **Żądanie Klienta:**

❑ Wymiana towaru

❑ Zwrot gotówki

❑ Inne – wskazać jakie …………………………………………………………………………………………

1. **Dokumenty załączane przez Klienta do formularza reklamacyjnego:**

**❑ Kopia paragonu/faktury/zamówienia**

**❑ Inne – wskazać jakie ………………………………………………………………………………………………**

1. **Termin rozpatrzenia reklamacji:**

W przypadku Klientów będących konsumentami oraz osobami fizycznymi prowadzącym działalność gospodarczą na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, którzy dokonali transakcji zakupu towaru w ramach prowadzonej przez nich działalności gospodarczej lecz nie posiada ona dla nich charakteru zawodowego gdyż nie dotyczy ona przedmiotu lub usług z branży, w której działa przedsiębiorca, odpowiedzi na reklamację udziela się w terminie 14 dni od dnia jej złożenia.

**………………………………………………….**

**Data i podpis Klienta**

1. W związku z procesem reklamacyjnym oświadczam, że zapoznałem się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych, o których mowa w art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.). Podstawowe informacje zostały mi przekazana wraz z niniejszym formularzem reklamacyjnym (treść podstawowych informacji znajduje się w polu poniżej).
2. Przyjmuje także do wiadomości, iż szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych zamieszczone są na stronie internetowej administratora danych osobowych w zakładce pod adresem internetowym <https://vapeoxy.com/polityka-prywatnosci/>.

**Informacje podstawowe**

**dotyczące przetwarzania danych osobowych dla zgłaszającego reklamację.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Administrator danych** | OXY spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie (KRS 0000372926), ul. Dwóch Mieczy 52, 04-491 Warszawa  Możesz się z nami skontaktować w następujący sposób:   * listownie na adres: ul. Dwóch Mieczy 52, 04-491 Warszawa * przez e-mail: kontakt@vapeoxy.com |
| **Cele przetwarzania** | Rozpatrzenie reklamacji na podstawie przepisów Ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta oraz Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny, w związku ze sprzedażą towarów, przez czas konieczny do wykonania tych czynności, a potem, do celów archiwalnych przez okres przedawnienia roszczeń. |
| **Podstawy prawne przetwarzania** | * umowa sprzedaży * uzasadniony interes |
| **Prawa związane z przetwarzaniem danych** | * Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia (o ile nie zakłóca to realizacji umowy lub obowiązków OXY Sp. z o.o., wynikających z przepisów prawa), ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych do innego administratora, jak również prawo do wniesienia sprzeciwu z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na podstawie prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez OXY Sp. z o.o. Ma Pani/Pan również prawo do wniesienia skargi do Organu Nadzoru w zakresie danych osobowych (Prezes Urzędu ochrony Danych Osobowych). |

………………………………………….………….

**Data i podpis Klienta**