



FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO

CityFit Sp. z o.o.
ul. Twarda 18,
00-105 Warszawa

.....
(miejscowość, data)

Imię i nazwisko konsumenta:

Charakterystyka reklamowanego produktu:

- nr zamówienia:

- nazwa produktu:

- data zaistnienia przyczyny reklamacji:

- opis reklamacji:

.....
.....

Oczekiwania kupującego co do sposobu załatwienia reklamacji:

(właściwy wybór zaznaczyć krzyżykiem)

- naprawa towaru*
- wymiana towaru na nowy*
- zwrot pieniędzy*

.....
podpis konsumenta

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych CityFit Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Twardej 18, 00-105 Warszawa, w celu rozpatrzenia reklamacji. Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wglądu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Oświadczam, że zapoznałem się i w pełni akceptuję postanowienia „Regulaminu sklepu internetowego CityFit” umieszczonego na <https://sklep.cityfit.pl> oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.