

FORMULARZ REKLAMACJI Complaint Form

***CZ. I – PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**
PLEASE USE CAPITAL LETTERS

I. <i>I.</i>	DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ REKLAMACJĘ: <i>COMPLAINANT'S PERSONAL DATA:</i>	*DANE OBOWIĄZKOWE <i>*MENDATORY DATA</i>
*Tytuł: *Title:	<input type="checkbox"/> <i>Pani/Mrs.</i>	<input type="checkbox"/> <i>Pan/Mr.</i>
*Imię: *First name:	<input type="text"/>	
*Nazwisko: *Family name:	<input type="text"/>	
*Wybór formy kontaktu:	<input type="checkbox"/> <i>Forma pisemna Written form</i>	<input type="checkbox"/> <i>Forma elektroniczna Electronic form</i>
*Choice of contact form:	*Adres: <i>*Address:</i>	* Adres e-mail: <i>* E-mail address:</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*Numer biletu parkingowego (w przypadku reklamacji dot. parkingu): <i>*Parking ticket number (In the case of a parking claim):</i>	<input type="text"/>	
*Numer rachunku bankowego (w przypadku reklamacji dot. parkingu): <i>*Bank account number (In the case of a parking claim):</i>	<input type="text"/>	
*Numer rezerwacji: <i>*Reservation Number:</i>	Telefon: <i>Telephone No.:</i>	
II. <i>II.</i>	*Miejsce zdarzenia: <i>*Place of the incident:</i>	
	*Data zdarzenia: <i>*Date of the incident:</i>	
	*Godzina zdarzenia: <i>*Time of the incident:</i>	
*III. Przedmiot reklamacji (opis sprawy): <i>*III. Subject of the complaint/suggestion (description of the incident):</i>	<input type="text"/>	

***IV. Roszczenie:**

**IV. Claim:*

****Data i podpis osoby składającej reklamację***

**Complainant's signature and date*

**** Data i podpis osoby przyjmującej reklamację***

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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), informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Spółka Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa-Modlin Sp. z o.o., z siedzibą w Nowym Dworze Mazowieckim, przy ul. Gen. Wiktora Thommee 1a.;
- 2) Dane kontaktowe inspektora ochrony danych e-mail: inspektor.odo@modlinairport.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia reklamacji, oceny zasadności roszczeń, udzielenia odpowiedzi i obrony interesów administratora w związku ze zgłoszonym roszczeniem;
- 4) w uzasadnionych przypadkach odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą przekazywane do ubezpieczyciela Spółki i innych podwykonawców Spółki, w szczególności doradców prawnych, podatkowych, audytorów, itp.;
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych;
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres odpowiadający okresowi przedawnienia roszczeń, chyba że zrzeknie się Pan/Pani tych roszczeń;
- 7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu;
- 8) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 9) podanie Spółce danych osobowych jest niezbędne do złożenia reklamacji oraz rozpatrzenia jej przez Spółkę zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności Ustawy o prawach konsumenta (tj. Dz. U. z 2014 r., poz. 827 z późniejszymi zmianami);
- 10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem przyjmowania i rozpatrywania reklamacji wpływających do Spółki Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa-Modlin Sp. z o.o. Jestem świadomy/a, że w przypadku złożenia reklamacji w formie uniemożliwiającej skuteczne rozpatrzenie, m.in. brak imienia i nazwiska, brak danych kontaktowych, podanie ich w sposób nieczytelny lub nieprawidłowy, reklamacje nie będą rozpatrywane.

.....
(Data i podpis)