Wyczść formularz

Rawa Mazowiecka, dnia ……

……
(imię i nazwisko)

……

……

……
(adres, telefon)

POWIATOWY RZECZNIK KONSUMENTÓW
w Rawie Mazowieckiej

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o udzielenie informacji/ porady prawnej/ pomocy (podjęcie interwencji)* w zakresie praw konsumenckich w następującej sprawie:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

- niepotrzebne skreślić

Informujemy, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”).

W powyższej sprawie załączam kopie następujących dokumentów:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……
(podpis)

Informujemy, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”).