



Formularz reklamacyjny

Program kart rabatowych Sieci Sklepów KS SPORT

Miejsce i data wypełnienia formularza

Imię i nazwisko

Adres e-mail (jeśli jest inny niż podany w momencie rejestracji; wymagany)

 @

Nr telefonu komórkowego (jeśli inny niż podany w momencie rejestracji; wymagany)

 - -

Nr karty rabatowej

Opis przedmiotu reklamacji

Ustosunkowanie się Organizatora do przedmiotu reklamacji

wypełnia przeprowadzający reklamację

- Zapoznałem się z regulaminem programu kart rabatowych, dostępnym w punktach handlowych Organizatora oraz na stronie <http://ekstraclub.ks-sport.pl>.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Podpis klienta

Podpis przeprowadzającego reklamację

