

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Formularz ten można wypełnić i odesłać w przypadku chęci zgłoszenia reklamacji **z tytułu usług rozwojowych (szkoleń, doradztwa), realizowanych przez Podkarpacką Akademię Przedsiębiorczości**. Reklamacje są rozpatrywane w terminie 7 dni roboczych od dnia ich otrzymania.

Adresat: Podkarpacka Akademia Przedsiębiorczości Katarzyna Podraza, ul. J. Dąbrowskiego 20a, 35-036 Rzeszów, e-mail: pap@pap.rzeszow.pl; tel. 17 857 71 00.

Imię i nazwisko lub nazwa Klienta: _____

Adres Klienta: _____

Nr telefonu Klienta: _____

Adres e-mail Klienta: _____

Jako **dane kontaktowe, które posłużą udzieleniu odpowiedzi na reklamację** oraz prowadzeniu korespondencji z nią związanej, wskazuję:

- adres pocztowy:
- adres e-mail:

Reklamacja dotyczy:

Umowy/ usługi rozwojowej z dnia _____

Inne: _____

Data stwierdzenia przyczyny reklamacji: _____

Opis problemu:

Żądanie reklamacji:

- usunięcie wady usługi
- obniżenie ceny usługi

- odstąpienie od umowy
- inne, jakie: _____

Klient przyjmuje do wiadomości, że:

Składając reklamację Klient wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez adresata w celu rozpoznania reklamacji i prowadzenia korespondencji z nią związanej. Zgoda ta może być cofnięta w każdej chwili, a Klientowi przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

Podpis składającego:
