**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

DATA WPŁYNIĘCIA: …................................ L.DZ............................................

IMIĘ I NAZWISKO: …........................................................................................................................................................

TELEFON: ….................................. E-MAIL: ....................................................................................................................

ADRES ZAM./KORESP.: …................................................................................................................................................

NR OPŁATY DODATKOWEJ: ….......................................................................................................................................

KWOTA ROSZCZENIA: .....................................................................................................................................................

NR KONTROLERA: …................... NR WOZU: …....................... NR LINII: …..................................

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZESŁANIE ODPOWIEDZI NA ZŁOŻONĄ REKLAMACJĘ POPRZEZ:

ADRES E-MAIL MMS NA WSKAZANY NR TEL. POCZTĄ TRADYCYJNĄ NA WSKAZANY ADRES

**UZASADNIENIE:**

…............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

*…....................................... ..............................................*

*Miejscowość, data podpis składającego*

***UWAGA!***

*Pasażer ma prawo do zgłoszenie reklamacji na podstawie obowiązujących przepisów (Uchwała nr L/414/17 Rady Miejskiej w Nowej Soli z dnia 28.09.2017 r. – wraz z późn. Zmianami).Wpłaty i reklamacje przyjmowane są w siedzibie Oddziału firmy KANCELARIA WIERZYCIEL Sp. z o.o. Oddział w Nowej Soli przy ul. Towarowa 1 (Centrum Obsługi Pasażerów) 67-100 Nowa Sól, nr. Tel 536 912 016 Czwartki w godz.12:00-14:00, lub w centrali w Lesznie (64-100) KANCELARIA WIERZYCIEL Sp. z o.o. ul. Maksymiliana Jackowskiego 71 tel. 607 661 910, e-mail: biuro@kancelariawierzyciel.pl.*

**ZŁOŻENIE REKLAMACJI NIE ZWALNIA PASAŻERA Z TERMINOWEJ ZAPŁATY ZA OPŁATĘ DODATKOWĄ.**

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Gmina Nowa Sól-Miasto z siedzibą w Nowej Soli (67-100) przy ul. M.J. Piłsudskiego 12 e-mail: komunikacja@nowasol.pl. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na udokumentowane polecenie Administratora przez Kancelarie Wierzyciel Sp. z o.o. w celu dokonania kontroli dokumentów przewozu osób i bagażu oraz w przypadku jego nie posiadania pobierania właściwej należność za przewóz oraz opłatę dodatkową albo wystawia wezwanie do zapłaty na podstawie art. 33a Ustawy z dnia 15 listopada 1984 „Prawo przewozowe” (Dz.U. 2015.0.915). Odbiorca danych mogą być Firmy Windykacyjne z upoważnienia Administratora. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz żądania ich poprawiania albo usunięcia, a także ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych. Jednocześnie informujemy, że przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do PUODO.