

....., dnia
(miejscowość i data)



FORMULARZ ZWROTU BILETÓW

1. DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko¹:.....

Adres zamieszkania:.....

Adres email¹:.....

Numer telefonu komórkowego¹:.....

Numer rachunku bankowego²:.....

2. DANE ZWRACANYCH BILETÓW:

Instytucja: LIDZBARSKI DOM KULTURY W LIDZBARKU WARMIŃSKIM,

UL. SŁOWACKIEGO 4, 11-100 LIDZBARK WARMIŃSKI

Data i godzina wydarzenia:.....

Nazwa wydarzenia:.....

Łączna wartość zwracanych biletów³:.....

Ilość i rodzaj zwracanych biletów⁴:.....

3. PRZYCZYNY ZWROTU BILETÓW ⁵:

.....
.....

1 - imię i nazwisko, adres email i numer telefonu komórkowego powinny być zbieżne z podanymi podczas zamawiania biletu;

2 - numer rachunku bankowego, na który zostanie dokonany zwrot płatności za bilet;

3 - cena wszystkich biletów wraz z kosztem ich dostawy określonym w zamówieniu; 4 – rodzaje biletów: normalny, ulgowy,

5- okoliczności, ze względu na które bilety nie zostały zrealizowane wraz z przytoczeniem dowodów na zaistnienie ww. okoliczności. (np. odwołanie wydarzenia, zmiana terminu itp.)

INFORMACJA:

1) Niniejszy formularz należy wydrukować, wypełnić, zeskanować oraz przesłać wraz ze skanem lub zdjęciem biletów oraz paragonu, wiadomością email na adres sekretariatldk@gmail.com, Zwrot zostanie rozpatrzony w terminie 180 dni od dnia odwołania wydarzenia.

2) Administratorem podanych danych osobowych podanych w formularzu jest Dyrektor Lidzbarskiego Domu Kultury, 11-100 Lidzbank Warmiński z siedzibą na ulicy Słowackiego 4, NIP 743-13-12-535 REGON 000791303, tel./fax 89 7672688. Twoje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rozpatrzenia reklamacji. Masz prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Udostępnienie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do rozpatrzenia reklamacji.