

ZGŁOSZENIE AWARII*

tel.: 0 22 465 09 99, fax: 022 465 07 80, e-mail: serwis@css.pl



Dane zgłaszającego:	
Nazwa firmy	
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej	
Ulica	
Miasto wraz z kodem pocztowym	
Numer NIP**	
Numer telefonu kontaktowego	
Adres e-mail	

Dane urządzenia:	
Nazwa i model urządzenia	
Numer seryjny	

Opis uszkodzenia:	

Administratorem danych jest COMP S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Jutrzenki 116, 02-230 Warszawa. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu i zakresie niezbędnym do obsługi zapytania lub wniosku. Jestem świadomy/a, że bez mojej wyraźnej zgody dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom danych w rozumieniu art. 7 pkt. 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z póź. zm.) oraz że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz możliwość ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne udzielenia odpowiedzi na zadane pytanie lub rozpatrzenia zgłoszonego wniosku.

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/łam się z „Ogólnymi zasadami serwisowania sprzętu komputerowego w firmie COMP S.A.” i akceptuję warunki tam zapisane.

Data

Czytelny podpis***

* niniejszy formularz należy dołączyć do wysyłanego urządzenia

** dotyczy tylko firm

*** w przypadku braku czytelnego podpisu serwis może wezwać zgłaszającego do jego uzupełnienia. W razie odmowy serwis zastrzega sobie prawo do odstąpienia od podjęcia czynności związanych z naprawą sprzętu.