………………………………………….………… ………………………….…., dnia ………………….……….

imię i nazwisko miejscowość

………………………………………………….…

adres zamieszkania

…………………………………………………....

**Powiatowy Rzecznik Konsumentów**

**w Łukowie**

**WNIOSEK O PODJĘCIE INTERWENCJI – MEDIACJI**

**DANE PRZEDSIĘBIORCY:**

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

**DATA ZAWARCIA UMOWY** ………………………………………………………………………………………………………………………..

**DATA ZGŁOSZENIA REKLAMACJI** ……………………………………………………………………………………………………………...

Zwracam się z wnioskiem o podjęcie interwencji – mediacji w następującej sprawie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Oczekiwania konsumenta: …………………………………………………………………………………………………………………….…..

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

Uwagi: ……………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………….

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

Załączniki:

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

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

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

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

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

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

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

Elektroniczne dane kontaktowe:

………………………………………… …………………………………………...

(e-mail) (nr telefonu do kontaktu)

Wyrażam zgodę na otrzymywanie przez mnie informacji o stanie sprawy także drogą elektroniczną na wskazany powyżej adres e-mail i poprzez kontakt telefoniczny na wskazany powyżej nr telefonu.

Tak Nie

..……………………………………………………

podpis konsumenta

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku   
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych   
oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Łukowski,   
   ul. Piłsudskiego 17, 21–400 Łuków, [sekretariat@starostwolukow.pl](mailto:sekretariat@starostwolukow.pl),   
   tel. 25 798 22 03,
2. Inspektorem Ochrony Danych w Starostwie Powiatowym w Łukowie jest Pani   
   Magdalena Piszcz, e-mail: [iod@starostwolukow.pl](mailto:iod@starostwolukow.pl), tel. 25 798 22 03 wew. 210,
3. Pani/Pana dane osobowe zawarte we wniosku o podjęcie interwencji – mediacji, przetwarzane będą w celu wykonania obowiązku prawnego, określonego w art. 42   
   ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 poz. 275),
4. podanie danych jest niezbędne do ich udostępnienia przedsiębiorcom w celu określonym w pkt. 3 klauzuli, tj. występowania przez rzecznika konsumentów   
   do przedsiębiorców w sprawach ochrony praw i interesów konsumentów,
5. dane osobowe będą udostępnione pracownikom Administratora, w tym powiatowemu rzecznikowi konsumentów oraz przedsiębiorcy, do którego rzecznik konsumentów wystąpił z interwencją,
6. podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przepis prawa wskazany   
   w pkt. 3 klauzuli,
7. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegać profilowaniu,
8. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, jeżeli przetwarzanie odbywa się   
   na podstawie zgody,
9. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana osoby, narusza przepisy Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
10. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami archiwalnymi, tj. rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia   
    18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych ( Dz. U. z 2011 r. Nr 14, poz. 67 ze zm.).

Potwierdzam, że zapoznałem/-łam się z klauzulą informacyjną

……………………………………………………………

podpis konsumenta