

Zgłoszenie awarii produktów marki Pietrzyk Zakład Metalowy Pietrzyk Zenon Pietrzyk

Informacje o zakupie:

Model urządzenia	
Nr produkcyjny	
Data zakupu	

Dane kontaktowe kupującego:

Kod pocztowy	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku/lokalu	
Województwo	
Adres e-mail*	
Tel. kontaktowy	
Opis awarii urządzenia:	

**jeśli nie posiadasz adresu e mail możesz go nie podawać, jednak w takim przypadku nie otrzymasz potwierdzenia mailowego o przyjęciu zgłoszenia (otrzymasz jedynie potwierdzenie SMS)*

Zapoznałem(am) się z informacją na temat ochrony danych osobowych znajdującą się w zakładce Ochrona danych osobowych.*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Zakład Metalowy Pietrzyk Zenon Pietrzyk z siedzibą w Skoczowie 43-430 ul. Górecka 51, w celu obsługi zapytania ofertowego.*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zakład Metalowy Pietrzyk Zenon Pietrzyk, w celach marketingowych oraz w celu przesyłania mi informacji handlowych drogą pocztową lub elektroniczną.

**pola obowiązkowe*