

FORMULARIO DE RECLAMACIONES

A la atención de:

Tiago Artero Da Cruz

Avenida de Oporto Nº 69 (28019) Madrid.

Teléfono: 663 839 118

Email: info@shopfitnessmadrid.es

PRODUCTO / SERVICIO

REFERENCIA

_____	_____
_____	_____

MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN:

Número de pedido:

Fecha de pedido:

Recepción del pedido:

DATOS DEL RECLAMANTE

Nombre y apellidos:

CIF/NIF/NIE:

Domicilio:

Teléfono:

Email:

En _____ a _____ de _____ de _____ .

Firma:

TIAGO ARTERO DA CRUZ es el Responsable del tratamiento de los datos personales del Interesado y le informa de que estos datos se tratarán de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD)), el cliente/usuario queda informado y presta su consentimiento a la incorporación de sus datos a un tratamiento con la finalidad de realizar la gestión de su reclamación. Le informamos también sobre sus derechos a retirar el consentimiento en cualquier momento, Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y de limitación u oposición a su tratamiento. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente., que podrá ejercer en el domicilio de TIAGO ARTERO DA CRUZ sito en Avenida de Oporto Nº 69 (28019) Madrid.