

Załącznik nr 1. Formularz zwrotu produktu

Prosimy o czytelne wypełnienie DRUKOWANYMI literami.

***Pola obowiązkowe. Poniższe oświadczenie może być złożone wyłącznie przez osobę, która ukończyła 18 lat.**

Imię*: _____

Nazwisko*: _____

Data urodzenia: _____

Telefon*: _____

Ulica i nr domu*: _____

Kod pocztowy*: _____ Miejscowość*: _____ Poczta*: _____

E-mail*: _____

Nazwa banku, w którym posiadasz rachunek*: _____

Nr rachunku bankowego, którego jesteś właścicielem*: _____

Rodzaj zakupionego produktu*: _____

Powód zwrotu*: _____

Oświadczenia Uczestnika Programu:

1. Zgłaszam swój udział do Programu „Satysfakcja Gwarantowana”.
2. Niniejszym oświadczam, iż zapoznałam (-em) się z Regulaminem Programu i akceptuję jego postanowienia bez zastrzeżeń.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich ww. danych osobowych przez Bausch Health Poland sp. z o.o. z siedzibą w Rzeszowie, przy ul. Przemysłowej 2, 35-959 Rzeszów, na zasadach opisanych w Regulaminie Programu „Satysfakcja Gwarantowana”, zgodnie z *Rozporządzeniem 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 (RODO)*, w celu realizacji ww. Programu „Satysfakcja Gwarantowana”.

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy

95/46/WE (dalej RODO) informujemy, iż Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Bausch Health Poland sp. z o.o. z siedzibą w Rzeszowie, przy ul. Przemysłowej 2, 35-959 Rzeszów. Dane kontaktowe do Inspektora Danych Osobowych DPO@bausch.com

Przetwarzanie danych osobowych będzie się odbywać w celach organizacji Programu „Satysfakcja Gwarantowana”, w tym na potrzeby umożliwienia Uczestnikowi korzystania z uprawnień przysługujących jej uczestnikom (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych Osobowych (dalej RODO)).

Podanie danych jest dobrowolne. Dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym je na zlecenie Administratora, w szczególności agencjom marketingowym, podmiotom świadczącym usługi IT, usługi podatkowe bądź usługi prawne tylko w celu i zakresie niezbędnym dla realizacji w/w celu. Przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umów zawartych z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora. Dane osobowe mogą być także udostępniane podmiotom do tego upoważnionym, na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom powiązanim z Administratorem innym podmiotom grupy Bausch Health, również tym z siedzibą na terenie Stanów Zjednoczonych, gdzie obowiązuje inny poziom ochrony poufności danych. Bausch Health wprowadził ochronę umowną w celu zagwarantowania odpowiedniego poziomu ochrony danych zgodnie z obowiązującymi przepisami. Aby uzyskać więcej informacji, należy skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Bausch Health.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji Programu, a także przechowywane do momentu przedawnienia ewentualnych roszczeń lub wygaśnięcia obowiązku archiwizacji danych wynikającego z przepisów prawa lub do momentu wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Przysługują Państwu następujące prawa: prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu czy też cofnięcia wyrażonej zgody. W przypadku, gdy dane osobowe są przetwarzane na podstawie Twojej zgody masz prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie, z zastrzeżeniem, że cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Oświadczenie o wycofaniu zgody na przetwarzanie Twoich danych osobowych należy kierować na adres e-mail: zwrot-biotrue@grupavsc.pl. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uznasz, iż przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy RODO.

Podanie przez danych osobowych jest dobrowolne, ale jest warunkiem koniecznym udziału w Programie.

Data*: _____

Podpis*: _____

Produkt wraz z dowodem zakupu należy odesłać na adres:

VSC Sp. z o.o. Sp.k., ul. Grabiszyńska 186/2b/2, 53-235, Wrocław.

Z dopiskiem: **Gwarancja satysfakcji Biotrue®**