

miejsowość, data .....

**CKiSz w Sierpcu**

**ul. Piastowska 39  
09-200 Sierpc**

**FORMULARZ ZWROTU BILETÓW**

**(tylko bilety zakupione w kasach)**

1. DANE OSOBOWE:

imię i nazwisko: .....

adres e-mail: .....

nr telefonu: .....

nr konta (tylko w przypadku zwrotu przelewem):  
.....

2. DANE ZWRACANYCH BILETÓW – **bilety należy dołączyć do formularza:**

data i godzina seansu/wydarzenia: .....

nazwa seansu/ wydarzenia: .....

ilość zwracanych biletów: ..... łączna **wartość** zwracanych biletów: .....

3. PRZYCZYNA ZWROTU BILETÓW:

odwołane wydarzenie/seans

opóźnienie powyżej 30 minut

zmiana godziny lub daty

inne (jakie?): .....

4. ZWROT za bilety:

proszę przekazać na konto wskazane w punkcie 1 formularza,

odbiorę gotówką osobiście, po wcześniejszym ustaleniu telefonicznie terminu.

.....  
czytelny podpis klienta

**INFORMACJA:**

- 1) Zwrot biletu może nastąpić wyłącznie z przyczyn wskazanych w § 5 Regulaminu..
- 2) Niniejszy formularz należy wydrukować, wypełnić oraz złożyć **wraz z dołączonymi biletami** w kasie Centrum lub przesłać listem na adres: CKiSz w Sierpcu, ul. Piastowska 39 09-200 Sierpc. Zwrot zostanie rozpatrzone w terminie wskazanym w Regulaminie. Nie załączenie biletów do wniosku będzie skutkowało wydłużeniem terminu rozpatrzenia zwrotu do czasu uzupełnienia.
- 3) CKiSz w Sierpcu zastrzega sobie prawo do kontaktu z reklamującym poprzez podany w formularzu numer telefonu lub adres email w celu wyjaśnienia okoliczności niezbędnych do rozstrzygnięcia zwrotu i ustalenia sposobu jego załatwienia.
- 4) Administratorem danych osobowych podanych w formularzu jest Centrum Kultury i Sztuki im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Sierpcu (skrót: CKiSz w Sierpcu)ul. Piastowska 39 (09-200 Sierpc). Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rozpatrzenia zwrotu. Klient ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Udostępnienie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do rozpatrzenia zwrotu.