................................................................

(miejscowość, data)

..............................................................................

(imię i nazwisko konsumenta)

..............................................................................

(adres)

..............................................................................

.............................................................................

(numer telefonu, e-mail)

Nr: ...............................................

**(wypełnia urzędnik)**

Zwracam się z prośbą o interwencję w sprawie dotyczącej (określić przedmiot sporu i opisać sprawę): ....................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

Żądanie konsumenta wobec przedsiębiorcy: ....................................................................................................................................................................................

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

W powyższej sprawie załączam następujące dokumenty:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

W związku ze sprawą (skargą) skierowaną do Powiatowego Rzecznika Konsumentów w Krośnie Odrzańskim, na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1, ust. 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. (tekst jedn. Dz. U. z 2014r. poz. 1182 ze zm.) wyrażam zgodęna przetwarzanie moich danych osobowych, w celu podjęcia interwencji w przedmiotowej sprawie.

**KLAUZULA INFORMACYJNA:**

Zgodnie z art.24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. (tekst jedn. Dz. U. z 2014r. poz. 1182 ze zm.) informujemy iż:

1. Administratorem danych osobowych podanych w kwestionariuszu jest Starosta Powiatu Krośnieńskiego z siedzibą w Krośnie Odrzańskim przy ul. Piastów 10 b
2. Powyższe dane osobowe przetwarzane będą na potrzeby złożonego wniosku o interwencję.
3. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz wnioskowania o ich poprawianie.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne

.................................................

(podpis konsumenta)