……..…………………., dnia ……………… (miejscowość i data)

**FORMULARZ ZWROTU ZAKUPIONYCH BILETÓW**

**DANE OSOBOWE**

Imię i nazwisko:……………………..………………………………………………….…………………………

Adres zamieszkania:……………………………………………………………..................……………................

Adres email: ……………………….………………………………………...………………..…………..……….

Numer telefonu komórkowego: ……………………………………………………………….……......................

Numer rachunku bankowego: ……………………………………………...……………………………………...

**DANE ZWRACANYCH BILETÓW:**

Data Imprezy: ……………………………………………………………………………………………………………….

Data i godzina Zakupu Biletów: ……………………………………………………………………………………….…….

Łączna wartość zwracanych Biletów: …………………………………………………………………………......

**POUCZENIA**

Imię i nazwisko, adres email i numer telefonu komórkowego powinny być zbieżne z danymi podanymi podczas rejestracji na Witrynie Internetowej.

Niniejszy formularz należy wydrukować, wypełnić, zeskanować oraz przesłać (wraz potwierdzeniem dokonania przelewu za zrealizowaną transakcję i otrzymanym biletem w formacie PDF) wiadomością email na adres Organizatora albo przekazać osobiście do Klubu, stosownie do § 7 Regulaminu.

Administratorem danych osobowych podanych w formularzu jest Explosion Club Sp. z o.o. s. k.   
z siedzibą w Warszawie (02-784), przy ul. Stokłosy 6/1. Dane osobowe Uczestnika będą przetwarzane wyłącznie w celu zwrotu Zakupionych Biletów, zgodnie z postanowieniami Regulaminu Zakupu Biletów oraz Polityką prywatności Explosion Club Sp. z o.o. s. k.