**WNIOSEK**

**O ROZPATRZENIE SPORU PRZEZ STAŁY SĄD POLUBOWNY  
PRZY MAZOWIECKIM WOJEWÓDZKIM INSPEKTORZE INSPEKCJI HANDLOWEJ**

**DANE STRON SPORU**

**POWÓD (**WNIOSKODAWCA):

1. Imię i nazwisko/firma: ..................................................................................................................................
2. Adres/siedziba: .............................................................................................................................................
3. Telefon/fax: ..................................................................................................................................................
4. E-mail: ..........................................................................................................................................................
5. Występujący w imieniu:\* ...............................................................................................................................

*\* wypełnić wówczas, gdy wniosek składa przedstawiciel konsumenta*

**POZWANY (**STRONA PRZECIWNA):

1. Imię i nazwisko/firma: ..................................................................................................................................

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

1. Adres/siedziba: .............................................................................................................................................

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

1. Telefon: .........................................................................................................................................................
2. Faks: ..............................................................................................................................................................
3. E-mail: ..........................................................................................................................................................
4. Inne dane: .....................................................................................................................................................

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

**I. PRZEDMIOT SPORU\***

1. Niedostarczenie produktu
2. Brak świadczenia usługi
3. Zwłoka w dostarczeniu produktu
4. Zwłoka w świadczeniu usługi
5. Wadliwość produktu
6. Nienależyta jakość usługi/ szczegóły
7. Produkt niezgodny z zamówieniem
8. Odmowa wykonania usługi
9. Brak lub niepełna informacja na temat produktu lub usługi
10. Inny (wskazać jaki) ………………………………………..

*\* zaznaczyć właściwy*

**WARTOŚĆ PRZEDMIOTU SPORU (**w złotych**):** ........................................................................................

(słownie złotych: .................................................................................................................................................)

**II. OKOLICZNOŚCI:**

(Podać datę i miejsce zakupu produktu lub podpisania umowy o świadczeniu usługi, opisać produkt lub usługę, podać cenę, warunki płatności i wszelkie innego rodzaju informacje mogące mieć znaczenie dla oceny zasadności wniosku):

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

**III. ŻĄDANIE KONSUMENTA\***

1. Dostawa produktu lub świadczenie usługi
2. Naprawa produktu lub należyte wykonanie usługi
3. Wymiana produktu
4. Odstąpienie od umowy (zwrot gotówki)
5. Wypłata odszkodowania w wysokości
6. Zwrot innych dokonanych wpłat w wysokości
7. Obniżenie ceny
8. Żądanie innego rodzaju: ………………………………………………………………………………….

*\* zaznaczyć właściwe*

**IV. ZAŁĄCZNIKI**

(do formularza wniosku należy załączyć **po dwie kopie** posiadanych dokumentów, np.: paragonu, umowy, potwierdzenia odbioru, dokumentów wskazujących przebieg reklamacji, korespondencji dotyczącej sprawy, itp.) – **wniosek wraz z załącznikami należy złożyć w dwóch egzemplarzach**

Spis załączników:

1. .....................................................................................................................................................................
2. ....................................................................................................................................................................
3. .....................................................................................................................................................................
4. .....................................................................................................................................................................
5. .....................................................................................................................................................................

**UWAGA*! Do wniosku należy dołączyć podpisany Zapis na sąd polubowny.***

|  |
| --- |
| ***Oświadczam, że zapoznałam/ - em się z treścią dołączonej do wniosku klauzuli informacyjnej dotyczącej zasady przetwarzania danych osobowych.*** |

**POUCZENIE:**

Stronom przysługuje uprawnienie do korzystania z pomocy osób trzecich, w tym osób świadczących profesjonalną pomoc prawną, bez możliwości ubiegania się o zwrot kosztów takiej pomocy od wojewódzkiego inspektoratu inspekcji handlowej oraz strony przeciwnej.

Miejscowość ............................................, dnia ............................

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

*(podpis wnioskodawcy)*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**przeznaczona dla osób, których dane osobowe przetwarzane są**

**w postępowaniu o rozpatrzenie sporu przez Stały**

**Sąd Polubowny przy**

**Mazowieckim Wojewódzkim Inspektorze Inspekcji Handlowej**

Uprzejmie informuję, że w związku z obowiązującym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),* dalej: RODO*:*

1. **Administratorem** Pani/ Pana danych jest: **Mazowiecki Wojewódzki Inspektor Inspekcji Handlowej**,   
   z siedzibą w Warszawie przy ul. Sienkiewicza 3.

Z administratorem danych można kontaktować się w następujący sposób**:**

1. listownie pod adresem: ul. Sienkiewicza 3, 00-015 Warszawa;
2. telefonicznie pod numerami: 22-826-18-30 oraz 22-826-42-09;
3. przez elektroniczną skrzynkę podawczą dostępną na stronie: <https://www.bip.wiih.org.pl>   
   w zakładce: *Inspektorat,* w pkt: *skrzynka podawcza;*
4. pod adresem poczty elektronicznej: [ih\_warszawa@wiih.org.pl](mailto:ih_warszawa@wiih.org.pl)
5. **Inspektorem Ochrony Danych w Wojewódzkim Inspektoracie Inspekcji Handlowej w Warszawie** jest   
   p. Irena Kopyścińska, z którą można kontaktować się pod adresem e-mail: [ikopyscinska@wiih.org.pl](mailto:ikopyscinska@wiih.org.pl), telefonicznie: 22-826-18-30 / 826-42-09 wew. 42 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

**III.** **Podstawa prawna przetwarzania danych**: Administrator przetwarza Pani/ Pana dane osobowe na podstawie   
art. 6 ust. 1 lit. c i lit. e RODO.

**IV. Celem przetwarzania danych osobowych jest** realizacja zadań i obowiązków przez Mazowieckiego Wojewódzkiego Inspektora Inspekcji Handlowej wynikających z przepisów prawa.

**V. Informacje o odbiorcach danych osobowych:** odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa (tj. wyznaczony skład orzekający, druga strona sporu, rzeczoznawca/biegły, jeżeli zostaną w sprawie powołani) a także podmioty przetwarzające Pani/ Pana dane osobowe na podstawie umowy powierzenia.

**VI.** **Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane:** przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, w tym przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983r. *o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach* (tj. Dz.U. z 2020r. poz. 164, ze zm.), tj. przez okres prowadzenia sprawy oraz jej archiwizowania.

**VII. Posiada Pani/ Pan prawo do:**

a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;

b) sprostowania (poprawiania) swoich danych;

c) usunięcia danych osobowych, po upływie okresów wskazanych w obowiązujących przepisach;

d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych;

e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

**VIII. Przysługuje Pani/ Panu również prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO** (na adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa; tel.: 22-531-03-00).

**IX. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają** zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**X.** Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale ich nie podanie w zakresie wskazanym przez obowiązujące przepisy może skutkować brakiem możliwości właściwego przeprowadzenia postępowania o rozpatrzenie sporu przez Stały Sąd Polubowny przy Mazowieckim Wojewódzkim Inspektorem Inspekcji Handlowej.