Wytwórnia Sprzętu Rehabilitacyjnego **„Comfort”®**
ul. Krzywa 23, 60-118 Poznań. Tel.(61) 86 38 561

PROSIMY WYPEŁNIĆ I ODESŁAĆ W DOGODNYM DLA PAŃSTWA TERMINIE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej „rodo”) informujemy, że podane dane osobowe będą przetwarzane i administrowane przez WSR COMFORT Kryniccy Sp. Jawna z siedzibą w Poznaniu przy ul. Krzywej 23 w celu realizacji złożonego zamówienia oraz informowania o najnowszych ofertach. Okres przechowywania danych zgodny z odrębnymi przepisami.
Udostępnienie danych osobowych jest dobrowolne. Informujemy, że przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania, a także prawo żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia swoich danych osobowych. Dane udostępnione przez Panią/Pana dane nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

…… ……
imię i nazwisko miejscowość data

……
……. / …….
adres telefon

Ankieta

1. Czy jesteście Państwo zadowoleni z trwałości wózka **COMFORT** ?
PROSIMY PODAĆ ROZMIAR WÓZKA : ☐

Tak ☐ Nie ☐

(właściwą odpowiedź **zakreśl krzyżykiem**)

Inna opinia.....…….....

2. Czy dziecko czuje się wygodnie w wózku typu **COMFORT** ?

Tak ☐ Nie ☐

(właściwą odpowiedź **zakreśl krzyżykiem**)

Inna opinia.....…….....

3. Co zmienilibyście Państwo w naszym wózku ?

.....……..

4. Czy macie Państwo kontakt z kołem rodziców dzieci niepełnosprawnych jeśli tak prosimy o podanie adresu:

.....……...

.....……..…….

5. Prosimy o podanie adresu placówki służby zdrowia, która leczy Państwa dziecko:

……..

……..