………………………………………………………… ………………………………………………………

imię i nazwisko / nazwa miejscowość i data

…………………………………………………………

adres korespondencyjny

…………………………………………………………

kod pocztowy i miasto

…………………………………………………………

numer telefonu kontaktowego

…………………………………………………………

adres e-mail

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZDARZENIA**

**Lokalizacja inwestycji:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………

 miasto, ulica, numer budynku lub działki

**Niniejszym zawiadamiam, że wykryłam/-em w moim obiekcie następujące zdarzenia:**

1. ……………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………

 data wykrycia zdarzenia opis zdarzenia

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. ……………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………

 data wykrycia zdarzenia opis zdarzenia

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. ……………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………

 data wykrycia zdarzenia opis zdarzenia

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Załączam zdjęcia:** ………… szt.

**Inne uwagi:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Informujemy, iż Administratorem Państwa danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia UE 2016/679 z 27.04.2017 jest firma
RISER Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Inwalidów Wojennych 8, 43-603 Jaworzno.

Dane osobowe zostały przekazane dobrowolnie i będą przetwarzane wyłącznie w celu należytego wykonania umowy, którą Państwo
z nami zawarli. Informujemy, iż mają Państwo prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania poprzez kontakt e-mail:
biuro@riser.pl, telefon: 32 614 01 75.

………………………………………………………

podpis Klienta