

## Załącznik nr 7 - Formularz reklamacji usługi elektronicznej

### Dane adresata (Klienta):

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

**INSTYTUT INTEGRALNEJ  
PSYCHOTERAPII GESTALT ZOFIA  
PIERZCHAŁA, DOROTA WĘGRZYN**  
ul. Pasternik 114  
31-354 Kraków

### Oświadczenie o reklamacji usługi elektronicznej

Niniejszym, informuję, że w związku z korzystaniem z usług elektronicznych na stronie Serwisu Internetowego, składam reklamację na następującą usługę lub usługi .....  
.....  
(np. przeglądanie treści zamieszczonych na stronie Serwisu, korzystanie z formularzy dostępnych na stronie).

Problem miał miejsce (proszę o wpisanie daty i godziny) .....

i polegał na: .....

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

(proszę o opis problemu, np. błąd przy wysyłaniu wiadomości za pośrednictwem formularza kontaktowego).

.....

Data i podpis

(\*) Niepotrzebne skreślić