

**AutoRock DAWID MOKWA**

Letnia 2e, 83-200 Rokocin.

NIP : **592-185-10-14**

+ 48-514-554-354, office@autorock.pl, www.AutoRock.pl

**DOTYCZY ZLECENIA SERWISOWEGO nr .....****SAMOCHÓD:**

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

**Klient :**

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

1. **Oświadczam**, że wyżej wymieniony pojazd posiada polisę ubezpieczeniową OC ważną do .....

oraz przegląd techniczny ważny do .....

.....  
 Klient

2. **Wyrażam zgodę** na jazdę próbną przez serwis w celu stwierdzenia poprawności wykonania naprawy.

3. **Wyrażam zgodę** na użycie wymienionych i wymontowanych części

.....  
 Klient

4. **Wyrażam zgodę** na przetwarzane przez AutoRock D.MOKWA moich danych osobowych. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że administratorem moich danych osobowych będzie AutoRock D.MOKWA , przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, a podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....  
 Klient

5. **Wyrażam zgodę** na informowanie mnie za pomocą e-mail lub sms o promocjach i działaniach marketingowych przez AutoRock D.MOKWA

.....  
 Klient