

Wzór formularza odstąpienia od umowy:

Usługodawca:

Alina Pasionek-Sikora

ul. Nowe Miasto 17

89-600 Chojnice

NIP: 5552058046

e-mail: alina@dietetykpasionek.pl

tel. +48603667226

Oświadczam, że odstępuję od Umowy następujących Treści lub Usług cyfrowych.

Nazwa Treści lub Usługi cyfrowej:

Cena brutto:

Nr zamówienia:

Dane osoby odstępującej od umowy:

Imię i nazwisko:

Adres:

Zwrot płatności dokonywany jest na nr rachunku bankowego, z którego dokonano płatności. Jeżeli życzy sobie Pan/i zwrotu na inny nr rachunku bankowego proszę podać w tym miejscu:

Podpis i data

Informuję, że dane osobowe, podane w tym formularzu, będą przetwarzane w celu obsługi procesu odstąpienia od umowy.

Administratorem danych podanych w formularzu jest Alina Pasionek-Sikora prowadząca działalność gospodarczą pod nazwą Alina Pasionek-Sikora, ul. Nowe Miasto 17, 89-600 Chojnice, NIP: 5552058046.

W związku z obsługą procesu odstąpienia od umowy dane mogą być przetwarzane przez podmioty zewnętrzne, zaangażowane w obsługę tego procesu, takie jak biuro rachunkowe. Formularz będzie przechowywany przez okres konieczny do realizacji procesu odstąpienia od umowy oraz zgłoszenia potencjalnych roszczeń wynikających z realizacji odstąpienia. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, zawartych w formularzu, przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia: prawo do żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do obsługi procesu odstąpienia od umowy.