

**WZÓR ODSTĄPIENIA OD UMOWY
dotyczy Konsumenta**

UWAGA: formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy

.....,
Miejscowość, data

.....
.....
.....
.....
imię, nazwisko, adres i numer telefonu/email Klienta

Psyjaciele.com
ul. Smoleńsk 16/1
31-112 Kraków
kontakt@psyjaciele.com

ODSTĄPIENIE OD UMOWY NA ODLEGŁOŚĆ

Oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży na odległość, zawartej w dniuw zamówieniu nr dotyczącej zakupu następujących towarów.....
.....
.....
za cenę

Wydanie/odbiór towaru nastąpił w dniu

W związku z powyższym, oświadczam, że dokonam zwrotu towaru niezwłocznie, nie później niż w terminie czternastu dni. Poniżej wskazuję dane do zwrotu ceny towaru, który powinien nastąpić niezwłocznie, nie później niż w terminie czternastu dni.

Nr konta																					
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mam świadomość, że przekazane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane przez Sprzedawcę w celach związanych z wykonaniem odstąpienia od umowy oraz spełnieniem związanych z nim żądań i to na zasadach określonych w odpowiednich przepisach prawa. Wiem, że przysługuje mi prawo do żądania od administratora danych dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, lub sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....
(imię, nazwisko i podpis Klienta)