

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Adresat:

Yamo Sp. zo.o. (SERWIS) – ZWROT ABILITE
ul. Okulickiego 26, 05-500 Piaseczno
faks: +48 22 42 96 711
poczta elektroniczna: serwis@yamo.pl

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym(*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

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

Data zawarcia umowy:

Imię i nazwisko Konsumenta/Przedsiębiorcy-Konsumenta:.....

Adres i dane kontaktowe Konsumenta/Przedsiębiorcy-Konsumenta:.....

.....

Data wypełnienia formularza:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, przez Yamo sp. z o.o., siedziba Spółki: Wrocław; Adres: 50 - 541 Wrocław, al. Armii Krajowej 4A lokal 7 w celu odstąpienia od wskazanej umowy. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych osobowych, prawie do kontroli ich przetwarzania, w tym prawie do ich uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania oraz czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia albo żądania ograniczenia ich przetwarzania oraz do ich przeniesienia. Oświadczam, że powyższą zgodę wyrażam dobrowolnie, jak również że posiadam wiedzę, iż wyrażenie przedmiotowej zgody jest lub będzie konieczne w celu realizacji umowy łączącej mnie z Yamo Sp. z o.o.

.....

Podpis Konsumenta/Przedsiębiorcy-Konsumenta (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(*) Niepotrzebne skreślić