

.....
.....
.....
.....
Dane Kupującego (imię i nazwisko, adres, nr telefonu, e-mail kontaktowy)

Establo Pharma sp. z o.o.
ul. Wojciechowska 9B/9
20-704 Lublin

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU
OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ*

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

Oświadczam, iż na podstawie art. 27 i nast. ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta, odstępuję od umowy sprzedaży towarów:

NUMER ZAMÓWIENIA	
NAZWA PRODUKTU	
DATA ODBIORU ZAMÓWIENIA	
SPOSÓB DOKONANIA ZWROTU PŁATNOŚCI (Prosimy zaznaczyć właściwe pole)	<input type="checkbox"/> Przekaz pocztowy <input type="checkbox"/> Przelew tradycyjny na rachunek bankowy nr:

.....
Data

.....
Czytelny podpis Kupującego

**Prawo odstąpienia od umowy nie przysługuje Kupującemu w odniesieniu do umów:*

- a) w których przedmiotem umowy są towary mające krótki termin przydatności do użycia, o czym Establo informowało klienta przy składaniu zamówienia;*
- b) w których przedmiotem umowy są towary, które po dostarczeniu w zapieczętowanym opakowaniu zostały otwarte, oraz których po otwarciu opakowania nie można zwrócić ze względu na ochronę zdrowia lub ze względów higienicznych;*
- c) w których przedmiotem umowy są produkty lecznicze, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne.*

Podpisując niniejsze oświadczenie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Establo Pharma Spółka z o.o. oraz przez podmioty, którym Establo powierzyło przetwarzanie danych, do celów związanych z rozpatrzeniem niniejszego zgłoszenia, 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).