**WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

W przypadku chęci odstąpienia od zawartej umowy, możesz posłużyć się poniższym formularzem, przesyłając go do mnie pocztą tradycyjną lub elektroniczną. Jeżeli formularz nie jest przesyłany wraz ze zwracanym produktem, pamiętaj, że mogę wstrzymać się ze zwrotem płatności do chwili otrzymania rzeczy z powrotem lub dostarczenia mi dowodu jej odesłania.

Adresat:

Bank Wspomnień

ul. Uphagena 27/506A

80-237 Gdańsk

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy, której przedmiotem są:

1) .................................................................... – cena: .............. zł,

2) .................................................................... – cena: .............. zł,

3) .................................................................... – cena: .............. zł,

4) .................................................................... – cena: .............. zł.

Dane obowiązkowe

Data zawarcia umowy / numer zamówienia: ..............................................................................

Imię i nazwisko konsumenta: ......................................................................................................

Adres konsumenta: .....................................................................................................................

Dane dobrowolne, które ułatwią mi komunikację

Adres e-mail konsumenta: ..........................................................................................................

Numer telefonu konsumenta: .....................................................................................................

Zwrot płatności dokonywany jest przy użyciu takich samych sposobów płatności, jakie zostały użyte w pierwotnej transakcji. Jeżeli płaciłaś(eś) w inny sposób niż przelewem na rachunek bankowy, a chcesz otrzymać zwrot na rachunek bankowy, podaj proszę poniżej numer rachunku bankowego do zwrotu:

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

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

 data wypełnienia podpis konsumenta

  *(jeżeli formularz przesyłany jest w formie papierowej)*

***Informacje na temat przetwarzania danych osobowych***

*Administratorem danych osobowych podanych w formularzu będzie Weronika Gasperczyk prowadząca działalność gospodarczą pod firmą: „Weronika Gasperczyk”, ul. Jana Kilińskiego 1/26, 80-452 Gdańsk. Dane będą przetwarzane w celu obsługi procesu odstąpienia od umowy, co stanowi nasz prawnie uzasadniony interes, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. f RODO. Formularz odstąpienia zostanie włączony do dokumentacji księgowej i będzie przechowywany razem z nią przez okres wymagany przez przepisy prawa. W związku z obsługą procesu odstąpienia od umowy, dane mogą być przetwarzane przez podmioty zewnętrzne zaangażowane w obsługę tego procesu, takie jak firmy kurierskie, operatorzy pocztowi, banki, hostingodawca, dostawca systemu CRM, biuro rachunkowe, kancelarię prawną. Uprawnienia związane z przetwarzaniem danych: prawo do żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych oraz złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych, prosimy o kontakt pod adresem* *rodo@bankwspomnien.pl**. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do obsługi procesu odstąpienia od umowy.*