



## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

.....  
Miejscowość, data

Imię i nazwisko konsumenta/konsumentów:  
.....

Adres konsumenta/konsumentów:  
.....

### Oświadczenie o odstąpieniu od umowy

Niniejszym informuję/informujemy o odstąpieniu od umowy sprzedaży,  
produktów/o świadczenie usług:

- 1) .....  
2) .....

Data zawarcia umowy: .....

Numer zamówienia: .....

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków: .....

Adres e-mail konsumenta: .....

Numer telefonu konsumenta: .....

W przypadku chęci odstąpienia od umowy proszę wypełnić powyższy formularz i  
odesłać go na adres email [kontakt@drmakeup.pl](mailto:kontakt@drmakeup.pl).

.....  
data wypełnienia

.....  
podpis konsumenta

Informacje na temat przetwarzania danych osobowych

Administratorem Twoich danych osobowych zawartych w korespondencji mailowej jest Błażej Chyła prowadzący działalność gospodarczą pod firmą Team Blachu Błażej Chyła, z siedzibą przy ul. 3 Maja 37e/20, w Gdyni (81-396), NIP: 5862316324, REGON: 366912364. Kontakt z administratorem w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych: [kontakt@drmakeup.pl].

Dane zawarte w korespondencji mailowej są przetwarzane w celu odpowiadania na zapytania, dokonywania ustaleń z klientami i kontrahentami, zawierania i realizacji umów, jak również ustalenia, dochodzenia i obrony roszczeń. Masz w szczególności prawo dostępu do swoich danych osobowych, żądania ich usunięcia i wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Szczegóły dotyczące przetwarzania Twoich danych osobowych i przysługujących Ci praw znajdziesz w Polityce prywatności.