

Formulario de Desistimiento

(Sólo debe cumplimentar y enviar el presente formulario si desea desistir del contrato)

A la atención de:

- ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE PODOLOGÍA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA
- C/ DOCTOR ZAMENHOF, 41, 46008, VALENCIA
- correo@icopcv.org
- 963854890

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de venta del siguiente servicio:

- Pedido realizado el:
- Número de pedido:
- Nombre del consumidor:
- Dirección del consumidor:
- Firma del consumidor: **[solo si el presente formulario se presenta en papel]**
- Fecha:

Para devolver los productos debe seguir los siguientes pasos:

1. Imprima y complete este formulario.
2. Envíelo por correo postal a la dirección indicada arriba, o envíelo por correo electrónico a correo@icopcv.org

Con motivo de mejorar nuestros servicios, usted puede, si así lo desea, **especificar el motivo de la devolución del servicio** (Este apartado es opcional y no influirá en la aceptación de dicha devolución):

Nota: Según la normativa vigente, deberá enviar este formulario dentro del plazo de 14 días naturales desde la recepción de su pedido para que su solicitud de desistimiento sea válida.

En cumplimiento del RGPD y la LOPDGDD, les informamos que sus datos personales serán tratados por ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE PODOLOGÍA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA, con la finalidad de dar trámite a su derecho de desistimiento y, en su caso, para realizar la efectiva devolución del producto y del pago que se recibió por el mismo. Asimismo, podrá solicitar más información sobre el tratamiento de sus datos personales, así como ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y demás reconocidos en la citada normativa, en la siguiente dirección de correo electrónico: correo@icopcv.org . En caso de que sienta vulnerados sus derechos, puede interponer una reclamación ante la autoridad de control en la web de la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD): www.aepd.es.