

Załącznik 1

POUCZENIE O PRAWIE ODSTĄPIENIA OD UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUGI

Usługobiorca będący konsumentem w ciągu 14 dni od zawarcia umowy o świadczenie Usługi zawartej na odległość może odstąpić od umowy bez podawania jakiegokolwiek przyczyny. Aby skorzystać z prawa odstąpienia od umowy wystarczy, że Usługobiorca wyśle oświadczenie o odstąpieniu od umowy przed upływem wskazanego wyżej terminu. Oświadczenie o odstąpieniu może zostać przesłane pocztą elektroniczną na adres e-mail Gabinetu lub tradycyjną na adres Gabinetu. Możliwe jest skorzystanie z wzoru odstąpienia dostępnego poniżej.

Prawo odstąpienia od umowy nie przysługuje Usługobiorcy, w razie skorzystania z Usługi, tj. w przypadku gdy pojedyncza Wizyta lub pierwsza Wizyta z zakupionego pakietu Wizyt odbyła się przed upływem terminu na odstąpienie od umowy.

Wzór oświadczenia o odstąpieniu od umowy

imię, nazwisko albo nazwa (firma)

adres email

Anna Lewandowska

ul. Sokratesa 13/30, 01-909

Warszawa

kontakt@pogadajmy-logopeda.pl

Oświadczam, że odstępuję od umowy o świadczenie usług drogą elektroniczną zawartej z Anną Lewandowską dnia _____ (data otrzymania potwierdzenia rejestracji), wobec nieskorzystania z usługi w terminie 14 dni od dnia dokonania rejestracji.

Data i podpis (tylko w przypadku przestania formularza w wersji papierowej)