

## Załącznik Nr 1 - WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Do: The Rich Supplements spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Krucza 16/22, 00-526 Warszawa

Imię i nazwisko:

---

Adres:

---

Data odbioru:

---

Ja, niżej podpisany, niniejszym informuję, że odstępuję od umowy sprzedaży następujących towarów:

Lp.	Nazwa	Ilość
1.		
2.		
3.		
4.		

Numer rachunku do zwrotu środków\*:

---

UWAGI:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
/data i podpis/

\* jeżeli inny niż rachunek, z którego opłacono zamówienie

*Administratorem Twoich danych osobowych jest The Rich Supplements spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Krucza 16/22, 00-526 Warszawa. Twoje dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia żądania.*

Szczegółowe informacje na temat przetwarzania Twoich danych osobowych, w tym znajdziesz w *Polityce prywatności i Polityce Cookies* umieszczonej na stronie [www.thegloow.com](http://www.thegloow.com).

o przysługujących Ci prawach