

MODELO DE FORMULARIO PARA EJERCER EL DERECHO DE DESISTIMIENTO

Este documento se habrá de remitir a Change Dyslexia S.L a la dirección de correo electrónica info@changedyslexia.org cuando el Cliente, desea ejercer el derecho de desistimiento.

El Consumidor podrá ejercer el derecho de desistimiento en el plazo de 14 días naturales desde la contratación del servicio remitiendo el presente formulario cumplimentado y firmado a la dirección de correo electrónica arriba señalada.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO _____

SERVICIO ADQUIRIDO _____

FIRMA DEL COMPRADOR _____

Todos los datos de carácter personal que se incorporan al presente formulario formarán parte de un fichero titularidad de Change Dyslexia S.L con domicilio en Doctor Trueta 183, 08005 Barcelona con la finalidad de gestionar el derecho de desistimiento. Vd. puede ejercer en cualquier momento el derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición remitiendo un escrito indicando el derecho que desea ejercitar adjuntando su documento nacional de identidad o documentación análoga al domicilio postal de Change Dyslexia S.L. arriba indicado a la dirección de correo electrónica info@changedyslexia.org.