

FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

A la atención de **BIOTEC MÉDICA, S.A.**, con CIF A47083100 y domicilio C/ Miguel de Cervantes 1, 47140 Laguna de Duero (Valladolid).

Por la presente le comunico/comunicamos que desisto de mi/desistimos de nuestro contrato de venta del siguiente bien/prestación del siguiente servicio

_____.

Pedido el _____.

Recibido el _____.

Indíquenos su nombre completo _____.

Indíquenos su dirección postal _____.

Fecha y Firma

Una vez cumplimentado el presente formulario puede enviarlo a través de la siguiente dirección de correo: tiendaonline@biotecmedica.es o en la dirección arriba indicada.

*De acuerdo con lo establecido en la normativa vigente en materia de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que **BIOTEC MÉDICA S.A.** es el responsable del tratamiento de sus datos de carácter personal con la finalidad de mantener la relación contractual entre la empresa y el cliente y los compromisos derivados del contrato. La legitimación de este tratamiento de datos reside en la ejecución de un contrato de prestación de servicios, el consentimiento del interesado y el cumplimiento del Real Decreto Legislativo 1/2007, de 16 de noviembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios y otras leyes complementarias. Los datos no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional disponible en la [Política de Privacidad](https://biotecmedica.es/politica-privacidad/) que encontrará en nuestra página web: <https://biotecmedica.es/politica-privacidad/>*