

Prawo odstąpienia od umowy i zwrotu towaru przysługuje Kupującemu Konsumentowi w ciągu 14 dni od daty odebrania przesyłki. Towary prosimy przesać na adres:
Apteka Gemini, ul. Trzy Lipy 3, 80-172 Gdańsk (tel. 58-600-80-88, e-mail: reklamacje@gemini.pl)
i zachować dowód nadania przesyłki. Prosimy odpowiednio zabezpieczyć towar. Sugerujemy opatrzenie przesyłki ze zwracanymi towarami informacją „ZWROT TOWARU”.

Kupujący wysyła towar na własny koszt. Nie przyjmujemy paczek za pobraniem.

.....
.....
.....
.....

Dane Kupującego (imię i nazwisko, adres, nr telefonu, e-mail kontaktowy)

Apteka Gemini
ul. Trzy Lipy 3
80-172 Gdańsk

**OŚWIADCZENIE O ODSZTĄPIENIU
OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ***

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży następujących towarów:

NUMER ZAMÓWIENIA	
NAZWA PRODUKTU	
DATA ODBIORU ZAMÓWIENIA	
SPOSÓB DOKONANIA ZWROTU PŁATNOŚCI (Prosimy zaznaczyć właściwe pole)	<input type="checkbox"/> Automatycznie – na konto, z którego wpłynęła wpłata <input type="checkbox"/> Przelew tradycyjny na rachunek bankowy nr:

.....
Data

.....
Czytelny podpis Kupującego

**Prawo odstąpienia od umowy nie przysługuje Kupującemu Konsumentowi w odniesieniu do umów, których przedmiotem są:*

- a) towary mające krótki termin przydatności do użycia, o czym Apteka informowała Kupującego przy składaniu zamówienia;*
- b) towary, które po dostarczeniu w zapieczętowanym opakowaniu zostały otwarte, oraz których po otwarciu opakowania nie można zwrócić ze względu na ochronę zdrowia lub ze względów higienicznych;*

Załącznik nr 2 do Regulaminu świadczenia usług i sprzedaży wysyłkowej

- c) produkty lecznicze, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, zgodnie z § 6 ust. 2 Regulaminu świadczenia usług i sprzedaży wysyłkowej*
- d) produkty lecznicze, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, zgodnie z § 6 ust. 2 Regulaminu świadczenia usług i sprzedaży wysyłkowej;*
- e) usługi, w szczególności usługi świadczone przez Aptekę drogą elektroniczną.*

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem danych osobowych podanych w powyższym formularzu jest Gemini Hütter Sp. z o.o., Harcerska 10, 84-202 Wejherowo, Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS nr 0000582775, NIP 588-230-78-77, REGON 220687587, wysokość kapitału zakładowego 100.000,00 zł („Administrator danych”).
2. Administrator danych powołał Inspektora Ochrony Danych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem mailowym: iod@apteka-gemini.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji procesu odstąpienia od umowy zawartej na odległość zgodnie z dyspozycją Konsumenta. Podstawą przetwarzania danych jest wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze danych - art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. (RODO) w związku z Ustawą o prawach konsumenta oraz prawnie uzasadniony interes realizowany przez Administratora danych – art. 6 ust. 1 lit. f) RODO.
4. Więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się w Polityce Prywatności pod adresem: <https://gemini.pl/info/polityka-prywatnosci>