



## FORMULARIO DE DESISTIMIENTO

A \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Yo, \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, dirección a efectos de notificaciones en \_\_\_\_\_, con dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_, pongo en conocimiento de la entidad INSTITUTO ANDALUZ DE CIRUGIA DE MOHS, SLP, con domicilio social en C/Pagés del Corro 7, 41010. Sevilla), y CIF B16493538, y dirección de correo electrónico [tomas@drtomastoledo.com](mailto:tomas@drtomastoledo.com)

Que mediante la presente ejercito de forma inequívoca el derecho de desistimiento que contempla el art. 102 y siguientes de la Ley 3/2014, de 27 de Marzo, por la que se modifica el texto refundido de la Ley General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios y otras leyes complementarias, aprobado por el Real Decreto Legislativo 1/2007, de 16 de Noviembre, sobre la contratación de \_\_\_\_\_

Según dispone el art. 102 de la citada norma "el consumidor y usuario tendrá derecho a desistir del contrato durante un período de 14 días naturales sin indicar el motivo y sin incurrir en ningún coste" a contar desde la celebración del contrato, pudiendo ejercer dicho derecho plenamente y a la vista de que la prestación de servicios no ha sido completamente ejecutada, o ni tan siquiera ha comenzado dicha prestación puesto que el derecho se ejercita \_\_\_\_\_.

De conformidad con el art. 106.3 de la referida Ley, además de la presente declaración inequívoca de desistimiento, la entidad podrá ofrecer al consumidor y usuario la opción de cumplimentar y enviar electrónicamente el modelo de formulario de desistimiento que figura en el anexo B de dicha Ley, o cualquier otra declaración inequívoca.

En caso de no recibir comunicación alguna de su parte o acuse de recibo de la presente declaración de desistimiento en los próximos días y dentro del plazo de desistimiento, contado a partir del día de la contratación, se entenderá que con la presente comunicación es suficiente para ejercitar el derecho.

A la espera de sus noticias, reciba un cordial saludo

Nombre y firma \_\_\_\_\_

Conforme al artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos de Carácter Personal, y los artículos 12 a 14 del Reglamento General de Protección de Datos 679/2018, le informamos que sus datos personales han sido incorporados al registro de actividades de tratamiento del que es responsable INSTITUTO ANDALUZ DE CIRUGIA DE MOHS, SLP, con la finalidad de atender su derecho de desistimiento en virtud de lo establecido en la Ley 3/2014. Sus datos serán conservados durante los plazos necesarios para atender posibles reclamaciones que pudiesen derivarse del ejercicio de este derecho o así se establezcan por una disposición legal.

Si desea ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, cancelación o limitación del tratamiento, podrá dirigirse por escrito a la dirección electrónica: [tomas@drtomastoledo.com](mailto:tomas@drtomastoledo.com)

Igualmente, para cualquier cuestión relacionada con la LOPD, puede dirigirse ante la Agencia Española de Protección de Datos: [www.aepd.es](http://www.aepd.es)