

ZAŁĄCZNIK NR 1 – WZÓR OŚWIADCZENIA O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

[formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy]

Evidence Based Academy Littwin Pomiećko Wiśniewski sp. j.

ul. Artura Grottgera 15a lok. 14, 80-311 Gdańsk

kontakt@ebacademy.pl

Niniejszym informuję, że odstępuję od umowy o udział w szkoleniu *[proszę wskazać nazwę i termin szkolenia]*

Data zawarcia umowy:

Imię i nazwisko Uczestnika:

Adres Uczestnika:

Data:

Podpis Uczestnika

[tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej]