

Miejscowość:, dnia r.

FORMULARZ REZYGNACJI Z UDZIAŁU / ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

Dane Uczestnika/Uczestniczki:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Nr telefonu:

E-mail:

Nazwa szkolenia/kursu:

.....

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI / ODSZTĄPIENIU OD UMOWY

Ja, niżej podpisany/-a, niniejszym oświadczam, że rezygnuję z udziału w wyżej wymienionym Szkoleniu/Kursie / odstępuję od Umowy nr zawartej w dniu r.

Przyczyna rezygnacji (opcjonalnie, z wyjątkiem przypadków z § 8 ust. 5 Regulaminu):

.....

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o obowiązku zwrotu pobranych materiałów szkoleniowych/dydaktycznych w terminie do 7 dni od dnia złożenia niniejszego oświadczenia.

W przypadku rezygnacji ze szkolenia odpłatnego (proszę wypełnić, jeśli dotyczy):

Wniesioną opłatę / zwrot środków proszę przekazać na rachunek bankowy:

Nr konta: [_ _ _ _ _]

Właściciel rachunku:

.....

.....

Czytelny podpis Uczestnika / Uczestniczki

.....

Czytelny podpis Rodzica / Opiekuna Prawnego
(w przypadku Uczestnika niepełnoletniego)

Potwierdzenie przyjęcia przez BCU (wypełnia Organizator):

Data wpływu oświadczenia: r.

Podpis osoby przyjmującej: