

.....
miejsowość, data

Adresat oświadczenia:
Ośrodek Kształcenia Podyplomowego
Pielęgniarek i Położnych Spółka z o.o.
z siedzibą w Rzeszowie
ul Rymanowska 3, 35-083 Rzeszów;
e-mail: rzeszow@okppip.pl; telefon: 17 778 84 81

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że odstępuję od umowy o warunkach udziału i odpłatności za szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie (uzupełnić zgodnie z treścią zawartej umowy) na podstawie art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta.

.....
Imię i nazwisko

.....
adres

.....
podpis