Biuro Obsługi Klienta Miejscowość, Data

Wolschool

Marca Polo 45/6

51-504 Wrocław

+48 575 195 225

bok@wol.pl

**Oświadczenie o odstąpieniu od umowy**

**zawartej na odległość lub poza lokalem przedsiębiorstwa**

Na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta,

Ja ………………………………………………. Oświadczam, że odstępuje od umowy zawartej na odległość zgodnie z treścią Regulaminu Świadczenia Usług z dnia 21 sierpnia 2023 r. w postaci prowadzenia Kursów drogą elektroniczną przez Sebastian Ostrowski prowadzący działalność gospodarczą pod firmą ,,Sebastian Ostrowski Wolschool” w skrócie WOL z siedzibą pod adresem : ul. Marca Polo 45 lok.6, 51-504 Wrocław wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP : 8992530448, REGON : 526105980

Data zawarcia umowy ………………………………….

Imię i Nazwisko konsumenta…………………………………….…………………………………….……………………..

Adres konsumenta…………………………………….…………………………………….……………………………………..

…………………………………….…………………………………….…………………………………….…………………………….

Czytelny Podpis……………………………………….