**Wzór oświadczenia o odstąpieniu od umowy zawartej poza siedzibą PTRM**

………………………………………………

(Miejscowość, data)

………………………………………

………………………………………

………………………………………

(Imię i nazwisko uczestnika  
oraz adres korespondencyjny)

        ***Polskie Towarzystwo***

***Ratowników Medycznych***

ul. Magnolii 4

43-100 Tychy

**Oświadczenie**  
**o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość**  
**lub poza lokalem przedsiębiorstwa**

Ja ………………….…………… niniejszym informuję o moim odstąpieniu od udziału w konferencji:   
„*VI Śląskie Dni Medycyny Stanów Nagłych*”.

Data przesłania formularza rejestracyjnego: ………………………………………..……………….

……………………………………

(Podpis uczestnika)