**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: „*VII Śląskie Dni Medycyny Stanów Nagłych*”.

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

…………………..…………………

(Podpis uczestnika)