**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)