Załącznik nr 1

…… ……

Imię i nazwisko/Nazwa Organizatora Miejscowość i data

……

Adres

……..…

Nr PESEL/NIP – jeżeli dotyczy

REZYGNACJA Z USŁUGI SZKOLENIOWEJ

Oświadczam, że z dniem ……..….. rezygnuję z usługi szkoleniowej ……..……... zgodnie z Regulaminem świadczenia usług szkoleniowych organizowanych przez Open Education Group Sp. z o.o. - punkt VI. Powodem rezygnacji jest ……
……....

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że Open Education Group Sp. z o.o. ma 14 dni na rozpatrzenie przedmiotowej rezygnacji.

Po jej rozpatrzeniu, Open Education Group Sp. z o.o. przekaże decyzję na adres e-mailowy: …….. lub adres korespondencyjny: ……..

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia rezygnacji, proszę o zwrot nadpłaconych środków pieniężnych bezpośrednio na wskazany poniżej nr konta:

…….. – nazwa Banku.

……

Podpis Uczestnika/Organizatora