

....., dnia .....

.....  
.....  
.....

*Dane Uczestnika*

**Akademia Wychowania Fizycznego  
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach  
Akademickie Centrum Kształcenia  
ul. Mikołowska 72 A  
40-065 Katowice**

**OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY  
ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ**

Ja, niżej podpisany/a.....oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta odstępuję od umowy zawartej dnia ..... dotyczącej usługi.....

.....  
*podpis Uczestnika*