**WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

(formularz należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od Umowy)

Adresat (pełna nazwa Uczelni oraz adres)

Ja, niżej podpisany/a

(imiona i nazwisko)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

w przypadku braku numeru PESEL nazwa dokumentu tożsamości: paszport

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer paszportu** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nazwa państwa, które wydało paszport

zamieszkały/a: kraj zamieszkania

miejscowość

kod pocztowy

ulica

numer domu/mieszkania

e-mail:

niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy o świadczenie usług edukacyjnych

w

(pełna nazwa Uczelni)

zawartej w dniu

(dzień/miesiąc/rok)

dotyczącej studiów:

|  |  |
| --- | --- |
| **Poziom kształcenia (stopień) i rodzaj studiów\*:** | **Kierunek studiów oraz specjalność, jeśli dotyczy** |
| * Studia I stopnia * Studia II stopnia * Studia II stopnia ze studiami podyplomowymi * Jednolite studia magisterskie * Studia podyplomowe * Studia MBA | **…** |

(data oraz czytelny podpis imieniem i nazwiskiem)