

## Formularz rezygnacji z udziału w szkoleniu stacjonarnym - Skill Studio

### Dane uczestnika szkolenia:

Imię i nazwisko: .....

Nazwa firmy (jeśli dotyczy): .....

NIP (jeśli dotyczy): .....

Adres e-mail: .....

Telefon kontaktowy: .....

### Dane dotyczące szkolenia:

Nazwa szkolenia: .....

Data szkolenia: .....

Miejsce szkolenia: **Skill Studio, ul. Przemysłowa 4a, 85-758 Bydgoszcz**

Numer zamówienia / faktury: .....

### Oświadczenie uczestnika:

Oświadczam, że rezygnuję z udziału w ww. szkoleniu stacjonarnym organizowanym przez Skill Studio sp. z o.o.

Proszę o:

☐ Zwrot środków na rachunek bankowy (zgodnie z warunkami regulaminu)

☐ Inne: .....

### Dane rachunku bankowego do ewentualnego zwrotu:

Nazwa banku: .....

Numer konta: .....

Data i podpis uczestnika: .....

Data złożenia rezygnacji: .....