AKADEMIA FALA DAWID KMAK
ul. Cienista 57/13, 31-831 Kraków
NIP 8191550482 | REGON 389938443 | akademiafala@gmail.com | 782-942-880 | akademiafala.pl

6. FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat: AKADEMIA FALA DAWID KMAK, ul. Cienista 57/13, 31-831 Kraków, e-mail: akademiafala@gmail.com

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy o świadczenie następującej usługi:

Nazwa kursu / rodzaj usługi: _____

Data zawarcia Umowy: _____

Data rozpoczęcia usługi (jeżeli rozpoczęto):
_____

Imię i nazwisko Konsumenta(-ów):
_____

Adres Konsumenta(-ów): _____

E-mail / telefon: _____

Numer rachunku do zwrotu – opcjonalnie, jeżeli zwrot ma nastąpić przelewem:
_____

Oświadczam, że odstępuję od wyżej wskazanej Umowy zawartej na odległość / poza lokalem przedsiębiorstwa.

Konsument może skorzystać z własnego jednoznacznego oświadczenia o odstąpieniu; użycie tego wzoru nie jest obowiązkowe. Co do zasady termin odstąpienia od umowy zawartej na odległość lub poza lokalem przedsiębiorstwa wynosi 14 dni, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w ustawie o prawach konsumenta.

Miejscowość i data: _____
_____

Podpis Konsumenta(-ów), jeżeli formularz składany jest w wersji papierowej: _____
_____

(*) Niepotrzebne skreślić.

AKADEMIA FALA DAWID KMAK

6. FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Dokument nr 06 | wersja wdrożeniowa: 26.08.2026 r.