

.....
(imię i nazwisko)

dn.....r.

.....
(adres e - mail)

.....
.....
(nazwa i adres Fundacji)

Oświadczenie o odstąpieniu umowy
zawartej na odległość

Oświadczam, że zgodnie z art, 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta
odstępuję od umowy zawartej dnia dotyczącej zakupu usługi
psychoterapii u

(imię i nazwisko psychoterapeuty)

.....
(podpis klienta)