

.....

....., dn. ....

.....

.....

.....

imię, nazwisko  
adres pocztowy i  
adres poczty e-mail  
Zamawiającego/Konsumenta

**Małopolski Okręgowy Związek Pływacki**  
**ul. Piastowska 26a/103, 30-067 Kraków,**  
**NIP: 676 10 71 956**

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY**  
**ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ**

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827) **odstępuję od umowy** zawartej dnia ..... dotyczącej zakupu towaru/usługi .....

.....

podpis Zamawiającego/Konsumenta