

## WZÓR ODSTĄPIENIA OD UMOWY

[miejsowość i data]

[imię i nazwisko oraz adres Konsumenta]

Vena Sp. z o.o.  
Ul. Turmoncka 10/52  
03-254 Warszawa  
Tel. + 48 508 517 994  
szkolenia@vena.edu.pl

### OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Ja, niżej podpisany **[imię i nazwisko Konsumenta]**, informuję o moim odstąpieniu od Umowy o Świadczenie Usług zawartej odnośnie **[określenie Kursu]**, w dniu **[data]**.

---

podpis