

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO REGULAMINU SKILLERS ACADEMY
(ZOBOWIĄZANIE DO PŁATNOŚCI W INNEJ FORMIE)**

Dane Szkolenia, którego dotyczy zmiana formy płatności:

Nazwa Szkolenia:

Data Szkolenia:

Miejsce Szkolenia: online/stacjonarnie*:

**niepotrzebne skreślić*

Dane osoby/podmiotu zobowiązanego do dokonania płatności:

Imię i nazwisko lub nazwa firmy:

Adres:

NIP*:

**jeśli występuje*

*Ja (imię i nazwisko): oświadczam, że rezygnuję z zapłaty za Szkolenie (nazwa Szkolenia): odbywającego się (data i miejsce szkolenia): za pośrednictwem platformy PayU. Zamiast tego zobowiązuję się do zapłaty za wymienione Szkolenie za pomocą (określ formę, w której dokonasz płatności): w terminie 2 dni roboczych od daty przesłania niniejszego oświadczenia na adres mailowy Organizatora.

**wypełnia Klient będący jednocześnie Uczestnikiem.*

**Ja (imię i nazwisko): oświadczam, że rezygnuję z zapłaty za uczestnictwo (podaj zgłoszone osoby):

.....

w Szkoleniu (nazwa szkolenia): odbywającego się (data i miejsce Szkolenia): za pośrednictwem platformy PayU. Zamiast tego zobowiązuję się do zapłaty za wymienione Szkolenie za pomocą (określ formę, w której dokonasz płatności): w terminie 2 dni roboczych od daty przesłania niniejszego oświadczenia na adres mailowy Organizatora.

***wypełnia Klient będący osobą fizyczną zgłaszającą Uczestnika lub Uczestników do udziału w Szkoleniu.*

*** (podaj pełną nazwę organizacji): oświadcza, że rezygnuje z zapłaty za uczestnictwo (podaj zgłoszone osoby):

.....
w Szkoleniu (nazwa Szkolenia): odbywającego się (data i miejsce Szkolenia): za pośrednictwem platformy PayU. Zamiast tego zobowiązuję się do zapłaty za uczestnictwo w/w osób we wspomnianym Szkoleniu za pomocą (określ formę, w której dokonana będzie płatność): w terminie 2 dni roboczych od daty przesłania niniejszego oświadczenia na adres mailowy Organizatora.

****wypełnia Klient będący osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, zgłaszając Uczestnika lub Uczestników do udziału w Szkoleniu.*

data i miejscowość

.....

czytelny podpis osoby upoważnionej

do podpisania oświadczenia:

.....