Reklamačný formulár

vzdelávacieho podujatia Andel Dental Academy

so sídlom R. Dilonga 1, 920 01 Hlohovec, IČO: 52 101 711, občianskeho združenia zapísaného v Registri občianskych združení vedenom Ministerstvom vnútra Slovenskej republiky

**Účastník:** ………………………………………………

trvale bytom: ………………………………………………

fakturačná adresa: ………………………………………………

IČO: ………………………………………………

odborné zameranie/pozícia: ………………………………………………

e-mail, tel. číslo: ………………………………………………

(ďalej len „**Účastník**“)

**Predmet reklamácie:**

Poskytnuté vzdelávacie podujatie – špecifikácia a dátum účasti:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Popis vád vzdelávacieho podujatia:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Požadovaný spôsob vybavenia reklamácie:**

1. Účasť na (inom) vzdelávacom podujatí
2. Odstúpenia od zmluvy – vrátenie účastníckeho poplatku

Svojím vlastnoručným podpisom prehlasujem, že všetky údaje uvedené v Reklamačnom formulári vzdelávacieho podujatia Andel Dental Academy sú pravdivé a úplne a bol som oboznámený s Reklamačným poriadkom občianskeho združenia Andel Dental Academy – vzdelávacie podujatia.

**…………………………………V**……………………………**, dňa** …………

## Účastník

za Andel Dental Academy potvrdzuje prevzatie Reklamačného formulára od účastníka

**za Andel Dental Academy V**……………………………**, dňa** …………

## ………………………………, poverený pracovník

## 