

**WNIOSEK PRACOWNIKA O DODANIE OSOBY DODATKOWEJ DO PROGRAMU MULTISPORT  
WRAZ Z OŚWIADCZENIEM O WYRAŻENIU ZGODY NA POTRĄCENIA NALEŻNOŚCI Z  
WYNAGRODZENIA PRACOWNIKA**

Olsztyn, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko pracownika

.....  
Numer karty sportowej pracownika

Zwracam się z prośbą o zgłoszenie dodatkowej osoby do programu MultiSport.

*(Proszę wpisać X w odpowiedniej rubryce oraz nazwę pakietu jeżeli dopisujesz **Osobę towarzyszącą.**)*

<b>Nazwisko i imię osoby dodatkowej</b>	<b>Osoba towarzysząca:</b> - Karta MultiSport Plus - 199,00 ZŁ, - MultiSport Classic - 179,00 ZŁ, - MultiSport Light 8 - 124,00 ZŁ. Limit : 1 os.	<b>Młodzież:</b> MultiSport Student (16 r.ż. - 26 r.ż.) - 149,00 ZŁ  Limit : brak limitu <u>Proszę podać</u> <u>miesiąc + rok</u> <u>urodzenia</u>	<b>Dziecko:</b> MultiSport Kids (do 15 r.ż.) - 99,00 ZŁ  Limit : brak limitu <u>Proszę podać</u> <u>miesiąc + rok</u> <u>urodzenia</u>	<b>Dziecko:</b> MultiSport Kids Aqua (do 15 r.ż.) - 59,00 ZŁ  Limit : brak limitu <u>Proszę podać</u> <u>miesiąc + rok</u> <u>urodzenia</u>	<b>Senior:</b> MultiSport Senior (od 60 r.ż.) - 129,00 ZŁ  Limit : 2 os. <u>Proszę podać</u> <u>miesiąc + rok</u> <u>urodzenia</u>
<b>Najważniejsze informacje o karcie:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• możliwość wyboru dowolnego typu karty podstawowej</li> <li>• dostęp do aktywności jak przy karcie typu Pracownik</li> <li>• usługi online</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• dla osób od 15. do 26. r.ż.</li> <li>• oferta ponad 5600 obiektów sportowych</li> <li>• usługi online</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• dla osób do 15. r.ż.</li> <li>• różnorodne zajęcia sportowe i rekreacyjne dla dzieci</li> <li>• oferta ponad 3100 obiektów</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• dla osób do 15. r.ż.</li> <li>• oferta ponad 700 basenów i aquaparków</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• dla osób powyżej 60 r.ż.</li> <li>• wejście raz dziennie do 16:00</li> <li>• oferta 4800 obiektów sportowych</li> <li>• usługi online</li> </ul>
<i>WZÓR:</i>	<i>Jeżeli wyb.os. Towarzysząca</i>		<i>Jeżeli dziecko/mt./sen./</i>		
<b>Nowak Anna</b>	<b>X</b> <b>Classic</b>		<b>X</b> <b>Styczeń 2004</b>		

Wyrażam zgodę na potrącenie z mojego comiesięcznego wynagrodzenia, należności za powyższą/e kartę/y w kwocie .....zł począwszy od wynagrodzenia za miesiąc ....., .....r aż do rezygnacji. Łącznie za wszystkie karty będzie pobierane z mojego comiesięcznego wynagrodzenia ..... zł aż do rezygnacji.

Oświadczam, że w przypadku braku możliwości potrącenia bądź utrudnień związanych z potrąceniem ww. kwoty powyższe należności zobowiązuję się uregulować wykonując przelew na wskazane konto bankowe do końca miesiąca. W przypadku nieuregulowania płatności w powyższym terminie wyrażam zgodę na podjęcie przez REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W OLSZTYNIE odpowiednich kroków prawnych w celu wyegzekwowania należności.

Potwierdzam, że są mi znane zasady korzystania z Programu i w pełni je akceptuję (w szczególności zasada, iż każde zgłoszenie oraz rezygnację z uczestnictwa należy zgłosić najpóźniej do 15 - tego dnia miesiąca poprzedzającego. Zasada zgłoszenia rezygnacji obowiązuje również osoby, **których umowa o pracę zostaje rozwiązana, bez względu na tryb zwolnienia.**)

**Potwierdzam zgodność zgłoszonych przeze mnie informacji.**

.....  
podpis pracownika

\* Niepotrzebne skreślić.

.....

Potwierdzam odbiór kart/y MultiSport w ilości ..... szt.

.....  
data i podpis pracownika