

DRUK ZGŁOSZENIA NA KARTĘ MULTISPORT

nazwisko i imię pracownika	
osoba towarzysząca: nazwisko i imię	
jednostka organizacyjna	
telefon, e-mail (służbowy)	
zamawiam kartę od miesiąca:	

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na potrącanie z moich miesięcznych pobrań należności za kartę MultiSport w stałej wysokości określonej w Zasadach korzystania z Programu MultiSport. W przypadku braku możliwości potrącenia opłaty za kartę MultiSport z mojego wynagrodzenia, zobowiązuję się do wpłacania powyższej kwoty na konto Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych UJ CM o numerze: 55 1240 4722 1111 0000 4858 6861, do 10 dnia każdego miesiąca, w którym przedmiotowa karta jest aktywna. Potwierdzam, że zapoznałam/łem się z **Regulaminem** oraz **Zasadami korzystania z Programu MultiSport** i bezwarunkowo je akceptuję. W przypadku rozwiązania umowy o pracę zobowiązuję się do wcześniejszego zgłoszenia tego faktu i zwrotu posiadanej karty Multisport.

Kraków, dnia.....

.....

podpis

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych moich oraz osoby towarzyszącej, wyłącznie w celu niezbędnym do umożliwienia korzystania z Programu MultiSport.

Kraków, dnia.....

.....

podpis

Zgłoszenie składa się do 10 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc korzystania z karty, w Dziale Spraw Osobowych UJ CM ul. św. Anny 12, pokój 41 (od 7.30 do 15.30) lub przesyła pocztą wewnętrzną.

Administratorem danych osobowych użytkowników kart programu MultiSport jest Benefit Systems SA z siedzibą w Warszawie (00-844) przy Plac Europejski 2 („BS”). Twoje dane osobowe pozyskane zostały za pośrednictwem pracodawcy osoby, która zgłosiła Ciebie do programu MultiSport, na podstawie zawartej z BS umowy o świadczenie usług i wykorzystywane są do celów realizacji tej umowy. Podanie jakichkolwiek danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich brak uniemożliwia prawidłową realizację umowy związanej z programem MultiSport. Masz prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz żądania zaprzestania ich przetwarzania zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Benefit Systems SA z siedzibą w Warszawie, Plac Europejski 2 („BS”), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, w celu korzystania z karty w ramach programu MultiSport.

[illegible][illegible]

BENEFIT SYSTEMS SA PLAC EUROPEJSKI 2, 00-844 WARSZAWA, NIP: 836-16-76-510, SĄD REJONOWY DLA M.ST. WARSZAWY, XII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO, KRS: 0000370919 KAPITAŁ ZAKŁADOWY: 2 554 842,00 PLN