

DRUK ZGŁOSZENIA NA KARTĘ MULTISPORT

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

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na potrącanie z moich miesięcznych poborów 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

Zgłoszenie składa się do 10 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc korzystania z karty, w Zespole ds. Socjalnych DSO UJ CM ul. św. Anny 12, pokój 23.

