

DRUK ZGŁOSZENIA NA KARTĘ MULTISPORT

nazwisko i imię pracownika	
osoba towarzysząca: nazwisko i imię	
jednostka organizacyjna UJ CM	
e-mail	
telefon	
zamawiam kartę od miesiąca	

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na potrącanie z mojego wynagrodzenia miesięcznego należności za kartę MultiSport w stałej wysokości **30,50 zł**, 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, w nieprzekraczanym terminie do 10. dnia każdego miesiąca, w którym przedmiotowa karta jest aktywna.

Potwierdzam, że zapoznałam/łem się i akceptuję:

- **Regulamin Korzystania z kart w ramach Programu Multisport** (Regulamin oraz jego zmiany dostępne są na stronie internetowej www.benefitsystems.pl/multisport/ w zakładce: Regulamin)

- **Zasady korzystania z Programu MultiSport przez pracowników UJ CM**

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 rozpoczęcia korzystania z karty w Zespole ds. Socjalnych DSO UJ CM ul. św. Anny 12, pokój 23.