



GO BEYOND

Rzeszów, dnia _____

Dane pracownika :

Imię i nazwisko: _____

Nr pracowniczy (P): _____

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA – DEKLARACJA REZYGNACJI

Dane osób rezygnujących z Programu:

1. Imię i nazwisko: _____

Rodzaj karty *(MultiSport Plus Pracownik, MultiSport Light Pracownik, MultiSport Plus Osoba Towarzysząca, MultiSport Light Osoba Towarzysząca, MultiSport Kids Aqua, MultiSport Kids, MultiSport Kids Light)

2. Imię i nazwisko: _____

Rodzaj karty *(MultiSport Plus Pracownik, MultiSport Light Pracownik, MultiSport Plus Osoba Towarzysząca, MultiSport Light Osoba Towarzysząca, MultiSport Kids Aqua, MultiSport Kids, MultiSport Kids Light)

3. Imię i nazwisko: _____

Rodzaj karty *(MultiSport Plus Pracownik, MultiSport Light Pracownik, MultiSport Plus Osoba Towarzysząca, MultiSport Light Osoba Towarzysząca, MultiSport Kids Aqua, MultiSport Kids, MultiSport Kids Light)

4. Imię i nazwisko: _____

Rodzaj karty *(MultiSport Plus Pracownik, MultiSport Light Pracownik, MultiSport Plus Osoba Towarzysząca, MultiSport Light Osoba Towarzysząca, MultiSport Kids Aqua, MultiSport Kids, MultiSport Kids Light)

Rezygnacja Pracownika z karty jest jednoznaczna z rezygnacją kart wydanych dla Osoby Towarzyszącej oraz Dziecka/Dzieci

Termin składania zamówień na nowe karty, zmiany pakietu lub rezygnacji z programu do 15 dnia każdego miesiąca, wtedy zmiana będzie efektywnie obowiązywać od 1-go dnia miesiąca kolejnego.

Podpis pracownika

*niepotrzebne skreślić

Klasyfikacja eksportu/ Export Controls Classification:

Nie zawiera danych technicznych podlegających kontroli obrotu/ Contains no technical data subject to export control regulations