

**Wniosek o wydanie karty sportowej**

(Imię i nazwisko).....(PESEL).....  
 zamieszkała(y).....tel. kom.....

Jako zatrudniona(y) w Urzędzie m.st. Warszawy

w Biurze/Dzielnicy.....

Przystępuję do programu rekreacyjno sportowego i wybieram kartę (proszę wpisać nazwę karty) .....

W ramach karty wykupuję dodatkowo abonament dla:

dzieci (imię, nazwisko, datę urodzenia).....

.....  
 osoby towarzyszącej (imię, nazwisko) .....

Proszę o potrącanie co miesiąc z mojego wynagrodzenia opłaty w łącznej wysokości (obejmującej koszt mojej karty plus ewentualnie abonament dla dzieci i osoby towarzyszącej)..... i przekazywanie jej na konto MOZ nr 2477 NSZZ „Solidarność” w Urzędzie m.st. Warszawy nr 76102010260000130200837690 w Banku PKO BP.

Jednocześnie oświadczam, że należne mi środki finansowe, przekazane przez pracodawcę z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przeznaczę na wykupienie karty FitSport lub FitProfit oferowanej przez firmę .Vanity Style Sp. z.o.o. ogólna oferta i zasady korzystania: [www.fitprofit.pl](http://www.fitprofit.pl)

**Karta FitProfit** (nielimitowana ilość wejść)

- pracownik

Dodatkowo płatne:

- osoba towarzysząca – pracownik może wykupić kartę dla jednej osoby towarzyszącej z najbliższego otoczenia, członek rodziny lub znajomy,
- dziecko – do 15 roku życia
- dziecko (tylko basen) – do 15 roku życia,

**Karta FitSport** (limitowana ilość wejść – 8 w jednym miesiącu)

- pracownik

Dodatkowo płatne:

- osoba towarzysząca – pracownik może wykupić kartę dla jednej osoby towarzyszącej z najbliższego otoczenia, członek rodziny lub znajomy,
- dziecko – do 15 roku życia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez MOZ nr 2477 NSZZ „Solidarność” w Urzędzie m.st. Warszawy moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji umowy z firmą Vanity Style Sp. z.o.o. - zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o Ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 100, z póź. zm.). Deklaruję, że nie odstąpię od uczestnictwa w programie przez okres 3 miesięcy.

Podpis .....

**Po wypełnieniu druk należy dostarczyć lub przesłać pocztą wewnętrzną na adres MOZ Nr 2477 NSZZ „Solidarność” - Urząd Dzielnicy Żoliborz ul. Słowackiego 6/8, II piętro, pok. 231.**

Warszawa, dnia.....

.....  
imię i nazwisko (wypełnić **DRUKOWANYMI** literami)

.....  
Nr telefonu komórkowego

.....  
e-mail

### **Oświadczenie dla MOZ Nr 2477 NSZZ „Solidarność”**

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem korzystania z programu\* i bezwarunkowo go akceptuję.

Zobowiązuję się do poinformowania MOZ Nr 2477 NSZZ „Solidarność” o **rozwiązaniu ze mną umowy o pracę** (na mocy porozumienia stron, za wypowiedzeniem, z upływem czasu, na który została zawarta lub jej wygaśnięciem itp.), a także o **udzielonym mi urlopie bezpłatnym lub urlopie wychowawczym** pod rygorem zapłaty kwoty stanowiącej równowartość kosztu dostępu do Programu za okres 1 miesiąca zgodnie z zasadami określonymi w § 4 umowy o świadczenie usług z firmą VanityStyle Sp. z o. o.

Jednocześnie **kwituję odbiór karty/kart** (nazwa karty).....szt.....

Nr Karty / kart .....

*Podpis pracownika (czytelny: imię i nazwisko)*

.....

\* treść regulaminu dostępna na naszej stronie internetowej: <http://solidarnosc.um.warszawa.pl/informacje-program-sportowy>

Warszawa, dnia .....

Imię .....

Nazwisko.....

PESEL.....

.....

Komórka organizacyjna Urzędu m.st. Warszawy

biuro/dzielnica

Biuro Zarządzania Zasobami Ludzkimi

Urząd m.st. Warszawy

### **Wniosek o dokonywanie potrąceń**

W związku z przystąpieniem do programu rekreacyjno-sportowego, którego organizatorem jest MOZ Nr 2477 NSZZ „Solidarność” w Urzędzie m. st. Warszawy proszę o comiesięczne potrącanie z mojego wynagrodzenia, począwszy od miesiąca.....20. .r., opłaty w wysokości.....zł (słownie złotych ..... ) i przekazywanie ww. kwoty na rachunek bankowy MOZ Nr 2477 NSZZ „Solidarność” w Urzędzie m. st. Warszawy nr 76102010260000130200837690 w Banku PKO BP.

.....

(podpis pracownika)

**Po wypełnieniu druk należy dostarczyć lub przesłać pocztą wewnętrzną na adres MOZ Nr 2477 NSZZ „Solidarność” - Urząd Dzielnicy Żoliborz ul. Słowackiego 6/8, II piętro, pok. 231.**