

Warszawa, dnia

DANE PRACOWNIKA:

Imię

Nazwisko

Oświadczenie / Wniosek o wydanie duplikatu karty

Niniejszym oświadczam, iż karta FitProfit wystawiona dla Urzędu m. st. Warszawy
na użytkownika (imię i nazwisko).....
nr (jeśli znany).....; będącego pracownikiem / osobą towarzyszącą /
karta dziecko basen / karta dziecko pełna *
w dniuzostała skradziona/ uległa zaginięciu*.

W przypadku jej odnalezienia karta zostanie zwrócona do Spółki VanityStyle Spółka z o.o.

Tym samym proszę o wystawienie duplikatu w umownym terminie do 14 dni od daty
zgłoszenia powyższego.

.....
Podpis

*skreślić nieodpowiednie

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>