OŚWIADCZENIE

Imię ……

Warszawa, ……

Nazwisko ……

PESEL ……

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

w Biurze / Dzielnicy / Jednostce * ……

tel. kom. ……

Międzyzakładowa Organizacja
Nr 2477 NSZZ „Solidarność”
w Urzędzie m.st. Warszawy

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 www.vanitystyle.pl

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

1. Nr Karty …… …… ……
2. Nr Karty …… …… ……
3. Nr Karty …… …… ……
4. Nr Karty …… …… ……

podpis

treść regulaminu dostępna na naszej stronie:

https://nszzsolidarnosc.pl/wp-content/uploads/2026/09/REGULAMIN_KORZYSTANIA_Z_KART_W_RAMACH_PROGRAMU_FITPROFIT_zm._25092023.pdf

https://nszzsolidarnosc.pl/wp-content/uploads/2026/09/REGULAMIN_KORZYSTANIA_Z_KART_W_RAMACH_PROGRAMU_FITSPORT_zm._25092023.pdf