

Wniosek o wydanie karty sportowej

(Imię i Nazwisko)*

(Pesel)*

Zamieszkała(y)*

tel. kom.*

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

w Biurze / Dzielnicy / Jednostce **

Przystępuję do programu rekreacyjno-sportowego i wybieram kartę FitProfit / FitSport **

W ramach karty wykupuje dodatkowo abonament dla:

- DZIECKO / JUNIOR ** (imię i nazwisko, data urodzenia)
.....
- DZIECKO / JUNIOR ** (imię i nazwisko, data urodzenia)
.....
- OSOBA TOWARZYSZĄCA (imię i nazwisko)
.....

Proszę o potrącenie co miesiąc z mojego wynagrodzenia opłaty w łącznej wysokości (obejmującej koszt mojej karty plus ewentualnie abonament dla dzieci i osoby towarzyszącej) w kwocie i przekazywanie jej na konto MOZ nr 2477 NSZZ „Solidarność” w Urzędzie m.st. Warszawy nr 76 1020 1026 0000 1302 0083 7690 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 VanityStyle Sp. z o.o. ogólna oferta i zasady korzystania: www.vanitystyle.pl

Karta FitProfit

(nielimitowana ilość wejść)

Karta FitSport

(limitowana ilość wejść – 8 w jednym miesiącu)

Dodatkowo płatne:

- Osoba towarzysząca – pracownik może wykupić kartę dla jednej osoby towarzyszącej z najbliższego otoczenia, członek rodziny lub znajomy w wieku od 18 roku życia
- Dziecko (tylko basen)
- Dziecko / Junior do 18 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 VanityStyle Sp. z o.o. – zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o Ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz 100, z późn. zm.).

Deklaruję że nie odstąpię od uczestnictwa w programie przez okres 3 miesięcy.

Podpis

* wypełnij,

** skreśl niepotrzebne, wypełnij