……………………………… Dąbrowa Górnicza,…………………

*Imię i nazwisko pracownika*

nr tel.: …………………………

adres e-mail: ………………

numer karty MultiSport: ………..

Akademia WSB

ul. Cieplaka 1c

41-300 Dąbrowa Górnicza

# Oświadczenie pracownika o rezygnacji z Karty/Kart MultiSport

Niniejszym informuję o rezygnacji od miesiąca…………………..…

ZAKRES REZYGNACJI:

1.    rezygnacja z **Karty Głównej**: TAK\*/NIE (proszę zaznaczyć właściwe)   
  
lub/i  
  
2.    rezygnacja z **Karty osoby towarzyszącej** TAK/NIE\*\* (proszę zaznaczyć właściwe)   
Imię i nazwisko osoby towarzyszącej …………………………………………………………………….…

3.    rezygnacja z **Karty dla dziecka**: TAK/NIE\*\* (proszę zaznaczyć właściwe)   
  
Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………………….  
Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………………….  
Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………………….

4.    rezygnacja z **Karty dla Seniora**: TAK/NIE\*\* (proszę zaznaczyć właściwe)   
  
Imię i nazwisko seniora ……………………………………………………………………….  
Imię i nazwisko seniora ……………………………………………………………………….

5.    rezygnacja z **Karty dla Studenta**: TAK/NIE\*\* (proszę zaznaczyć właściwe)   
  
Imię i nazwisko seniora ……………………………………………………………………….  
Imię i nazwisko seniora ……………………………………………………………………….

……………………………….

podpis pracownika

\* Zgodnie z Regulaminem, rezygnacja z Karty głównej oznacza także rezygnację w zakresie wszystkich kart dodatkowych.

\*\* Zgodnie z Regulaminem, nie jest możliwe pozostawienie kart dodatkowych w razie rezygnacji z Karty Głównej.