

.....
Imię i nazwisko pracownika

Dąbrowa Górnica,.....

nr tel.:
adres e-mail:
numer karty MultiSport:

Akademia WSB
ul. Cieplaka 1c
41-300 Dąbrowa Górnica

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 studenta

Imię i nazwisko studenta

.....
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.