

Poznań, dnia

.....
.....
.....
Imię i nazwisko Pracownika Nr kontrolny Data urodzenia

Pracodawca:

Volkswagen Poznań Sp. z o.o. GI Group Poland S.A GI Group Sp. z o.o. Sellpro Sp. z o.o. Bergman

REZYGNACJA Z KARNETU SPORTOWEGO MEDICOVER SPORT

Oświadczam, że wycofuję zgodę na potrącanie przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia wartości karnetu w kwocie zł miesięcznie z tytułu rezygnacji z dobrowolnego wykupienia karnetu sportowego **MEDICOVER SPORT**.

.....

Podpis Pracownika