

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

Pracodawca:

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

**WNIOSEK PRACOWNIKA – ZGODA NA POTRĄCENIE – ZMIANA**

1. Wybieram dla siebie kartę **MULTISPORT**:    Plus    Classic    Light 6    Light 8  
i wyrażam zgodę na potrącanie kwoty: ..... zł miesięcznie z wynagrodzenia za pracę oraz innych świadczeń  
pieniężnych związanych z pracą, jak również z zasiłków z ubezpieczenia społecznego w razie choroby, macierzyństwa  
i ubezpieczenia wypadkowego.

Jestem    nie jestem Członkiem NSZZ „Solidarność” w Volkswagen Poznań.

2. Wyrażam zgodę na potrącanie z wynagrodzenia kwoty: ..... zł za kartę MultiSport  
 Plus    Classic    Light 6    Light 8 dla zgłoszonej przeze mnie OSOBY TOWARZYSZĄCEJ powyżej 15. roku życia:  
.....  
(imię i nazwisko)

3. Wyrażam zgodę na potrącanie z wynagrodzenia kwoty:  
a) ..... zł za kartę  Kids    Kids Aqua dla zgłoszonego przeze mnie mojego DZIECKA poniżej 15 roku życia:  
..... (imię i nazwisko)  
b) ..... zł za kartę  Kids    Kids Aqua dla zgłoszonego przeze mnie mojego DZIECKA poniżej 15 roku życia:  
..... (imię i nazwisko)  
c) ..... zł za kartę  Kids    Kids Aqua dla zgłoszonego przeze mnie mojego DZIECKA poniżej 15 roku życia:  
..... (imię i nazwisko)

4. Wyrażam zgodę na potrącanie z wynagrodzenia kwoty:  
a) ..... zł za kartę MultiSport STUDENT dla zgłoszonego przeze mnie mojego dziecka od 16 do 26 roku życia:  
..... (imię i nazwisko)  
b) ..... zł za kartę MultiSport STUDENT dla zgłoszonego przeze mnie mojego dziecka od 16 do 26 roku życia:  
..... (imię i nazwisko)  
c) ..... zł za kartę MultiSport STUDENT dla zgłoszonego przeze mnie mojego dziecka od 16 do 26 roku życia:  
..... (imię i nazwisko)

5. Wyrażam zgodę na potrącanie z wynagrodzenia kwoty:  
a) ..... zł za kartę MultiSport dla zgłoszonej przeze mnie SENIORA powyżej 60 roku życia:  
..... (imię i nazwisko)  
b) ..... zł za kartę MultiSport dla zgłoszonej przeze mnie SENIORA powyżej 60 roku życia:  
..... (imię i nazwisko)

**ŁĄCZNA KWOTA POTRĄCENIA ..... zł**

Dane niezbędne do odbioru karty MultiSport

Zakład:    Z-1 Antoninek    Z-2 Białeżyce    Z-3 Odlewnia    Z-4 Swarzędz-Jasin

Numer telefonu: .....

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez OM NSZZ „Solidarność” w Volkswagen Poznań Sp. z o.o. w celu realizacji zamówienia karnetu sportowego MultiSport (Benefit Systems SA). Oświadczam, że zapoznałem/am się z obowiązującym Regulaminem Korzystania z kart MultiSport.

Podpis Pracownika

.....