

.....  
Imię i nazwisko

Warszawa, dnia .....

.....  
e-mail

## Oświadczenie pracownika/zleceniobiorcy

Wyrażam chęć zgłoszenia mojej osoby do programu MultiSport od ..... 2025 r.

Jednocześnie wyrażam zgodę na potrącanie z mojego comiesięcznego wynagrodzenia kwoty:

**82,05 zł** za kartę Multisport Light (8 wejść w miesiącu) \*

**180,26 zł** za kartę Multisport Classic (1 wejście dziennie)\*

**218,80 zł** za kartę Multisport Plus (nielimitowana liczba wejść)\*

\*niepotrzebne skreślić

**Odbiór karty** (zaznaczyć wybraną opcję):

- Chcę otrzymać kartę elektronicznie w postaci skanu udostępnionego na Portalu Obsługi Dokumentów (bezpłatnie)
- Chcę odebrać kartę osobiście w siedzibie Consulting Solutions - ul. Ołówkowa 1D/95, 05-800 Pruszków (bezpłatnie)
- Proszę wysłać kartę listem poleconym (Poczta Polska) na adres:  
.....  
(opłata administracyjna 10 zł zostanie pobrana z rachunku za zamknięty miesiąc)

---

### **OPCJONALNA KARTA DLA OSOBY TOWARZYSZĄCEJ/DZIECKA:**

*(Karta osoby towarzyszącej/dziecka musi być w tym samym wariantcie co karta uczestnika programu).*

Dodatkowo jestem zainteresowany/a finansowaniem z mojego comiesięcznego wynagrodzenia Karty MultiSport przeznaczonej dla:

..... (Osoba Towarzysząca powyżej 15 lat),

.....(adres email), w wariantcie:

134,27 zł za kartę Multisport Light\*

198,91 zł za kartę Multisport Classic\*

222,54 zł za kartę Multisport Plus\*

..... (Dziecko poniżej 15 lat),

.....(adres email), w wariantcie

Multisport Kids (65,89 zł przy karcie Multisport Light\* / 83,30 zł przy karcie Multisport Classic\* / 110,66 zł przy karcie Multisport Plus\*)

Multisport Kids Aqua (41,03 zł przy karcie Multisport Light\* / 46,00 zł przy karcie Multisport Classic\* / 49,73 zł przy karcie Multisport Plus\*)

\*niepotrzebne skreślić

---

*Oświadczam, że o rezygnacji z uczestnictwa w programie powiadomię Consulting Solutions niezwłocznie, najpóźniej do 18-stego dnia każdego miesiąca. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż przekroczenie tego terminu będzie skutkowało naliczeniem opłaty za kolejny miesiąc.*

.....  
Podpis pracownika/zleceniobiorcy