

.....
Imię i nazwisko

Warszawa, dnia

.....
e-mail

Oświadczenie pracownika/zleceniobiorcy

Wyrażam chęć zgłoszenia mojej osoby do programu MultiSport od 2026 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:

- niepełnoletnia
- pełnoletnia

.....(adres email - zamawiając produkt dla osoby niepełnoletniej - wpisz adres e-mail opiekuna prawnego, dla osoby pełnoletniej - wpisz jej adres e-mail) 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 - wpisz adres e-mail opiekuna prawnego), 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