

.....
Imię i nazwisko doktoranta/pracownika
PhD student/employee name and surname

WNIOSEK DOKTORANTA/PACOWNIKA*
PHD STUDENT/ EMPLOYEE APPLICATION*

Proszę o zgłoszenie mojej osoby do programu **MultiSport**, począwszy od (miesiąc, rok):
*Please register me for the program **MultiSport** with the beginning of (month, year):*

.....

Wybieram następujący program **MultiSport****:

*I choose the following **MultiSport** program**:*

PLUS	183,00 PLN	<input type="checkbox"/>
CLASSIC	164,00 PLN	<input type="checkbox"/>
LIGHT	93,00 PLN	<input type="checkbox"/>

Dodatkowo jestem /nie jestem* zainteresowany/a finansowaniem przeze mnie**:

Additionally I'm interested/ not interested in financing**:*

MultiSport Plus					
Nazwisko i imię <i>Name and surname</i> (mc, rok urodzenia w przypadku dzieci <i>Year and month of birth as for children</i>)	Osoba towarzyszająca <i>Accompanying Person</i>	Aqua Kids	Kids	Student	Senior
	199,00 PLN	59,00 PLN	99,00 PLN	149,00 PLN	109,00 PLN
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MultiSport Classic					
Nazwisko i imię <i>Name and surname</i> (mc, rok urodzenia w przypadku dzieci <i>Year and month of birth as for children</i>)	Osoba towarzyszająca <i>Accompanying Person</i>	Aqua Kids	Kids	Student	Senior
	179,00 PLN	59,00 PLN	99,00 PLN	149,00 PLN	109,00 PLN
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MultiSport Light					
Nazwisko i imię <i>Name and surname (mc, rok urodzenia w przypadku dzieci Year and month of birth as for children)</i>	Osoba towarzysząca <i>Accompanying Person</i>	Aqua Kids	Kids	Student	Senior
	124,00 PLN	59,00 PLN	99,00 PLN	149,00 PLN	109,00 PLN
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

w związku z czym wyrażam zgodę na potrącanie miesięcznych kosztów w/w kart/y z mojego comiesięcznego stypendium/ wynagrodzenia w łącznej wysokości PLN.

and consent to the deduction of total PLN form my monthly scholarship / salary due to the above mentioned programs cost.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z obowiązującym zasadami korzystania z kart MultiSport.

I declare that I am aware of the General Terms of attending the MultiSport program.

Zgodność zgłoszonych przeze mnie informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

I declare that the information submitted is true.

Warszawa/Warsaw, dnia.....

.....
podpis doktoranta/pracownika
signature of PhD student/ employee

Zgłoszeń/Rezygnacji należy dokonywać **do 15 dnia każdego miesiąca.**

Applications/Resignations must be made by the 15th of each month.

* Niepotrzebne skreślić/ cross the unnecessary

** Wybierz opcję zaznaczając właściwy kwadracik *Select an option by checking the appropriate box*