## OŚWIADCZENIE WYBORU KARTY MultiSport/ PAYROLL DEDUCTION STATEMENT

□ IQVIA RDS P □ IQVIA Comm	-	z o.o. sulting Sp. z o.o.	<ul> <li>□ IQVIA Commercial Sp. z o.o.</li> <li>□ IQVIA Technology Solutions Poland Sp. z o.o.*</li> </ul>			
*zaznacz właściw	⁄ą spółkę					
Wypełnij drukowanymi literami / fill in capital letters	Imię i nazwisko / Full Name and surname::  PESEL lub Data urodzenia / PESEL / Date of birth::  Data wypełnienia /Declaration completed on Date: :/					
<sup>©</sup> MultiSport	KARTA DLA		PIENIE DO PROGRAMU MULION TO THE MULTISPORT PRO			
,	Yes/No	N	IultiSport Plus		Koszt Pracownika/ Employee cost	
→ zaznacz wariant wybrany		MultiSport Plus dla pracown	ika / MultiSport Plus for employee		58,30 zł	
wpisując "X" / select the applicable option checking "X" in the box	KARTY DODATKOWE/ ADDITIONAL CARDS  Yes/No MultiSport Plus Koszt pracownika/					
			rzyszącej (max. 1 karta)/	En	nployee cost	
		Accompanying person	card (max. 1 card)		213,27 zł	
		Karta Kids/ Kids card	ming pool access only)/ Kids		111,66 zł	
		Aqua card (z dostępen	n tylko do basenów)		49,73 zł	
		Karta Senior (maximum (maximum 2 cards)	m 2 karty)/ Senior card		49,73 zł	
		Karta Student /Studer	nt card		139,00 zł	
→ podpisz ZGODĘ na potrącanie składki / sign the approval for premium deduction	Contribution  Koszt kart w składek ZUS	ons will be deducted from t spółfinansowanych przez prac		ery mo zenia po : to pers	onth odatku od osób fizycznych	

## OŚWIADCZENIE Pracownika o przystąpieniu do Programu MultiSport STATEMENT of the Employee on joining the MultiSport Program

<sup>®</sup> MultiSport	Wskazanie członków rodziny do karty sportowej / Indication of family members for the sports card
Wypełnij drukowanymi literami / fill in capital letters	Niniejszym zgłaszam nw osoby / I hereby report the following persons:         1
→ podpisz dokument / sign the document	