****

**REZYGNACJA Z KARTY MULTISPORT**

**RESIGNATION FROM MULTISPORT CARD**

(wypełniony druk składa się **do 15 dnia miesiąca** poprzedzającego rezygnację

w Biurze Szkoły Doktorskiej NŚiP

(the filled form shall be filed **till the 15th day of a month** preceding the resignation with the Doctora Shchool Office

....................................................................................................

 (imię i nazwisko / name and surname)

....................................................................................................

 (Kierunek kształcenia / PhD Study programme)

…………………………………………………………………………………………………..

(dane kontaktowe tel, e-mail / Contact details e-mail,phone number)

Z pierwszym dniem miesiąca ................................. 20............. roku rezygnuję z karty MultiSport Plus /

Commencing from the first day of ………………………… (name of the month) 20…… I hereby resign from my MultiSport Plus card.

Zobowiązuję się do zwrotu karty najpóźniej do 5 dnia miesiąca, od którego zgłaszam rezygnację/

I undertake to return the card no later than on the 5th day of the month from which I am submitting my resignation.

Kraków, dnia / on ............................................... ......................................................................................

 (podpis wnioskodawcy / applicant’s signature)