****

[](https://www.benefitsystems.pl/)***ZGODA NA ZMIANĘ ODPŁATNOŚCI***

***ZA KARTĘ MULTISPORT /***

***CONSENT FOR THE CHANGE IN FEES FOR MULTISPORT CARD***

*Imię i nazwisko doktoranta/ name and surname of PHD Student ....……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..*

*Kierunek kształcenia/* *PhD study programme ………………………………………………………………………………………………………….……....…….*

*Telefon, e-mail / phone no., e-mail address ………………………….…………………………………………………………………………..……..……………..…………….*

*Z dniem 1 kwietnia 2023 roku ulegają zmianie ceny kart MultiSport programu usług sportowo-rekreacyjnych Benefit Systems i będą wynosić odpowiednio /*

*As of 1st April 2023, there will be changes in the prices of MultiSport cards in the Benefit Systems programme of sport and recreation services, the fees will be as follows:*

*Karta MultiSport Plus dla doktoranta* ***36 PLN*** *(pełny koszt - 72 zł, odpłatność doktoranta 50%) /*

*MultiSport Plus card for PHD Student* ***36 PLN*** *(total fee – PLN 72, PHD Student fee 50%)*

*W związku z powyższym ja niżej podpisany wyrażam zgodę na wprowadzoną zmianę i na potrącanie z mojego miesięcznego stypendium należności w kwocie* ***36 PLN*** *– za kartę MultiSport.*

*As a result of the above I, the undersigned, hereby give my consent to the introduced change and to deduct from my monthly doctoral scholarship the fee in amount* ***PLN 36*** *– for the MultiSport card.*

*Kraków, dnia / on …………………………………… .................................................................................*

*podpis wnioskodawcy / applicant’s signature*