

Załącznik nr 1 do Komunikatu

DEKLARACJA **PRZYSTĄPIENIA** DO PONADSTANDARDOWEJ  
OPIEKI ZDROWOTNEJ - (ABONAMENT MEDYCZNY).

Zgłaszam chęć **przystąpienia** do ponadstandardowej opieki zdrowotnej realizowanej przez MegaMed Sp. z o.o. Oddział w Bogatyni w ramach abonamentu medycznego.

Nazwisko i Imię:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Adres zamieszkania: .....

PESEL .....

Adres e-mail lub telefon: .....

Komórka organizacyjna w KWT:.....

Numer osobowy SAP: .....

Ponadto oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z warunkami świadczenia ww. usługi opisanej w ofercie.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z realizacją ww. usługi.
3. Wszystkie dane osobowe zawarte w deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o zmianie tych danych.
4. Wyrażam zgodę na potrącanie z mojego wynagrodzenia należności w kwocie 1,00 zł miesięcznie w związku z przystąpieniem do ponadstandardowej opieki zdrowotnej realizowanej przez w MegaMed Spółka z o.o. (§ 3 ustęp 2.3 załącznika nr 15 do Zakładowego Układu Zbiorowego Pracy dla pracowników PGE GiEK S.A. Oddział KWB Turów z dnia 22.11.2010r.)
5. Jestem świadoma/y, że wartość abonamentowej ponadstandardowej opieki zdrowotnej, która opłacana będzie w całości przez PGE GiEK S.A. - Oddział Kopalnia Węgla Brunatnego Turów, stanowi przychód podlegający opodatkowaniu podatkiem PIT oraz podlega obciążeniom składkami ZUS i pochodne, niezależnie od tego, czy w danym miesiącu skorzystam z usług świadczonych w ramach ww. abonamentu.

.....  
(podpis czytelny)

Miejscowość:..... Data: .....