

ZARZĄDZENIE Nr 6/2016
Dyrektora Ośrodka Sportu i Rekreacji w Brodnicy

z dnia 18 marca 2016 r.

w sprawie: przedłużenia ważności niewykorzystanych karnetów na usługi OSiR w Brodnicy

Na podstawie § 5.1. Statutu Ośrodka Sportu i Rekreacji w Brodnicy zatwierdzonego Uchwałą Rady Miejskiej w Brodnicy Nr XXI/235/2009 z dnia 17 lutego 2009r. zarządzam co następuje:

W związku z występującymi przypadkami braku możliwości wykorzystania zakupionych przez klientów terminowych karnetów, pozwalających korzystać z usług Ośrodka Sportu i Rekreacji w Brodnicy, zarządzam co następuje:

§ 1

1. W sytuacjach szczególnych:
 - długotrwałej choroby,
 - delegacji służbowych pracowników (wykupione karnety przez zakłady pracy, instytucje, itp.),
 - wypadków losowych,przedłuża się ważność karnetu max. Do 14 dni od daty ważności karnetu.
2. Przedłużenia ważności dokonuje się na pisemny wniosek klienta.
3. Nową datę ważności karnetu, potwierdzoną podpisem ustala uprawniony pracownik OSiR – u.

§ 2

1. Wykonanie zarządzenia powierzam pracownikom obsługi Ośrodka Sportu i Rekreacji w Brodnicy, pobierającym opłaty i wystawiającym faktury za korzystanie z obiektów sportowych OSiR w Brodnicy.
2. Nadzór nad złożonymi wnioskami powierzam kierownikowi zespołu OSiR w Brodnicy.

§ 3

Zarządzenie obowiązuje od dnia 21 marca 2016r.

Zastępca Dyrektora
OSiR Brodnica
-//-
mgr Robert Stańko

Brodnica, dnia

Wniosek o przedłużenie ważności karnetu

Proszę o przedłużenie ważności karnetu nr z dnia

zakupionego w OSiR Brodnica. Termin ważności karnetu do dnia

Rodzaj zajęć

Prośbę przedłużenia ważności motywuję:

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

Karnet przedłużono do dnia

.....
Podpis osoby zatwierdzającej wniosek

.....
czytelny podpis klienta
(imię i nazwisko)

Brodnica, dnia

Wniosek o przedłużenie ważności karnetu

Proszę o przedłużenie ważności karnetu nr z dnia

zakupionego w OSiR Brodnica. Termin ważności karnetu do dnia

Rodzaj zajęć

Prośbę przedłużenia ważności motywuję:

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

Karnet przedłużono do dnia

.....
Podpis osoby zatwierdzającej wniosek

.....
czytelny podpis klienta
(imię i nazwisko)