DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU „KOLUSZKOWSKA KARTA SENIORA”

1. Nazwa firmy/ podmiotu …….
2. Adres siedziby ……
3. Przedmiot działalności gospodarczej ……..
4. Nr telefonu …….
5. Adres e-mail ……
6. Właściciel/reprezentant …….

Niniejszym deklaruję/my chęć przystąpienia do Programu „Koluszkowska Karta Seniora”.

W ramach współpracy zobowiązuję/my się do udzielenia ulg lub zniżek na oferowane towary/usługi dla posiadaczy „Koluszkowskiej Karty Seniora”, zgodnie z poniższym wykazem.

Lp.	Rodzaj towaru lub usługi	Wysokość ulgi lub zniżki
1.		
2.		
3.		
4.		

Zobowiązuję/my się do udzielenia ulg lub zniżek w następujących punktach prowadzenia przeze mnie/ przez nas działalności:

1. ……..
   (nazwa i adres)
2. ……..
   (nazwa i adres)
3. ……..
   (nazwa i adres)

W okresie od dnia ……do dnia…….

lub

w okresie od dnia ……. na czas nieokreślony.

Proszę o przekazanie znaku graficznego, informującego o udziale w Programie do oznakowania punktu prowadzenia działalności, w ilości ……..... sztuk oraz w wersji elektronicznej na adres e-mail …….

Oświadczam/my, że:

1. Koszty związane z udzielonymi użytkownikom Karty ulgami poniosę/poniesiemy w całości we własnym zakresie.
2. Wyrażamy zgodę na umieszczenie danych podmiotu, który reprezentuję/my, informacji o udzielonych zniżkach i logo firmy przekazanego gminie, we wszystkich materiałach informacyjnych dotyczących wsparcia dla rodzin wielodzietnych oraz na stronach internetowych prowadzonych przez gminę.
3. Przyjmuję/my do wiadomości, że podjęcie współpracy rozpocznie się po podpisaniu stosownego porozumienia z Gminą Koluszki.

…….

miejscowość, data, pieczęć podmiotu

…….

podpisy osoby/osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu