

**Deklaracja przystąpienia Partnera do programu
„Ryczywolska Karta Seniora
60+” na terenie Gminy Ryczywół**

.....
(nazwa podmiotu)

.....
(właściciel/ reprezentant)

.....
(adres siedziby)

.....
(adres strony www/adres e-mail/tel. kontaktowy)

.....
Deklaruję przystąpienie do programu „Ryczywolska Karta Seniora 60+” i zobowiązuję/my się udzielać zniżek na oferowane przez nas towary i usługi wg poniższych zasad:

..... % zniżki na

..... % zniżki na

..... % zniżki na

..... % zniżki na

.....

.....

Zobowiązuję/my się do udzielania wymienionych zniżek w następujących punktach:

1.

2.

3.

W okresie:

*od dnia..... do dnia /na czas nieokreślony.

**niepotrzebne skreślić*

Proszę o przekazanie etykiety identyfikującej Partnera Programu „Ryczywolska Karta Seniora 60+” w celu umieszczenia w widocznym miejscu w siedzibie podmiotu oraz na stronie internetowej.

Oświadczam, że poniosę/poniesiemy we własnym zakresie wszelkie koszty związane z udzielanymi zniżkami dla użytkowników Ryczywolskiej Karty Seniora 60+ i nie będę/nie będziemy kierować żadnych roszczeń finansowych z tego tytułu do Gminy Ryczywół.

Oświadczam/my, że wyrażam/my zgodę na umieszczenie danych podmiotu, który reprezentuję/my, informacji o udzielanych zniżkach i logo przekazanego Gminie, we wszystkich materiałach informacyjnych dotyczących seniorów Gminy Ryczywół oraz na stronach internetowych prowadzonych przez Gminę i jej jednostki organizacyjne.

.....
Data i podpis