**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