

DEKLARACJA PARTNERSTWA W GMINNYM PROGRAMIE

„ORZYSKA KARTA DUŻEJ RODZINY”

| | |
|--|--|
| Nazwa podmiotu | |
| Adres siedziby | |
| Osoba reprezentująca podmiot | |
| Dane kontaktowe (e-mail, nr telefonu) | |

Niniejszym deklaruje/my uczestnictwo w Gminnym Programie „Orzyska Karta Dużej Rodziny” poprzez udzielenie użytkownikom Karty ulg według poniższych zasad:

| |
|--|
| Oferta (zakres ulg/zniżek) i miejsce świadczenia |
| |

Oświadczam/y, że:

1. koszty związane z udzielonymi użytkownikom Karty ulgami poniesiemy w całości we własnym zakresie;
2. wyrażam/y zgodę na umieszczenie danych podmiotu, który reprezentuję/my, informacji o ulgach udzielanych użytkownikom karty i logotypu firmy, w publikowanych przez Gminę Orzysz materiałach informacyjnych związanych z Programem „Orzyska Karta Dużej Rodziny”;
3. zobowiązuje/my się do umieszczenia w placówce, w której udzielane będą ulgi, w widocznym miejscu (np. witryny, tablicy ogłoszeń itp.) znaku graficznego lub innej informacji o honorowaniu „Orzyskiej Karty Dużej Rodziny”

.....
Pieczęć

.....
Podpis/y osób reprezentujących podmiot

.....
Miejscowość, data