

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMÓW

- ☐ Czarnkowska Karta Seniora
- ☐ Czarnkowska Karta Zasłużonego Honorowego Dawcy Krwi
- ☐ Wielkopolska Karta Rodziny
- ☐ Karta Dużej Rodziny

Nazwa Partnera (firma, instytucja, osoba fizyczna)	
<div></div>	
Branża	
<div></div>	
Adres Partnera	
<div></div> kod	<div></div> miejscowość
<div></div> ulica, nr domu/lokalu	
NIP i REGON Partnera	
<div></div> NIP	<div></div> REGON
Osoba do kontaktu ze strony Partnera	
<div></div> Imię i nazwisko	
Kontakt do Partnera	
<div></div> e-mail	
<div></div> telefon	

Zobowiązuję się do udzielania zniżek w następujących punktach:

L.p.	Nazwa i adres punktu

Proponowane ulgi, zniżki, rabaty, preferencje

Wysokość zniżki %	Nazwa towaru/usługi	W okresie - od dnia.... do dnia.... - do odwołania (zaznaczyć „X”)

data / pieczętka Partnera / czytelny podpis
przedstawiciela Partnera

Proszę o przekazanie oznaczenia (naklejki) przystąpienia do wybranych przeze mnie Programów, celem oznakowania punktu prowadzenia działalności, w ilości sztuk oraz w wersji elektronicznej na adres

Oświadczam, że poniosę we własnym zakresie wszelkie koszty związane z udzielanymi zniżkami dla uczestników Programów i nie będę kierować żadnych roszczeń finansowych z tego tytułu do Miasta Czarneków.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie danych podmiotu, który reprezentuję, informacji o udzielanych zniżkach i logo przekazanego do Miasta Czarneków, we wszystkich materiałach informacyjnych dotyczących ww. Programów oraz na stronach internetowych prowadzonych przez Miasto Czarneków.

data / pieczęć Partnera / czytelny podpis
przedstawiciela Partnera

☐ Oświadczam, że wyrażam zgodę na podanie moich danych celem kontaktu z organizatorami Wielkopolskiej Karty Rodziny.

☐ Oświadczam, że wyrażam zgodę na podanie moich danych celem kontaktu z organizatorami Karty Dużej Rodziny.

data / pieczęć Partnera / czytelny podpis
przedstawiciela Partnera