

Deklaracja przystąpienia Partnera do Programu Pilska Karta Seniora

.....
(nazwa podmiotu)

.....
(właściciel/reprezentant)

.....
(NIP/KRS)

.....
(adres siedziby)

.....
(adres strony www)

.....
(adres e-mail)

.....
(tel. kontaktowy)

Zgłaszam przystąpienie do Programu Pilska Karta Seniora i zobowiązuję się udzielać zniżek na oferowane przez nas towary, usługi według poniższych zasad:

-% zniżki na
-% zniżki na
-% zniżki na
-% zniżki na
-% zniżki na
-% zniżki na
-% zniżki na

Zobowiązuję się do udzielania wymienionych zniżek w następujących punktach:

1.
2.
3.

W okresie:

- od dnia
- do dnia
- do odwołania (zaznaczyć „X”)

Proszę o przekazanie identyfikatora przystąpienia do Programu Pilska Karta Seniora, 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 Programu Pilska Karta Seniora i nie będę kierować żadnych roszczeń finansowych z tego tytułu do Miasta Piły.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie danych podmiotu, który reprezentuję, informacji o udzielanych zniżkach i logo przekazanego do Miasta Piły, we wszystkich materiałach informacyjnych dotyczących wsparcia dla seniorów oraz na stronach internetowych prowadzonych przez Miasto Piłę i jej jednostki organizacyjne.

.....

(data, czytelny podpis)