

**ZŁOŻENIE UCZESTNICTWA PARTNERA
W PROGRAMIE „SZCZYCIENSKA KARTA SENIOR 60 PLUS”**

Nazwa podmiotu:

Adres siedziby:

Numer NIP:

Osoba reprezentująca podmiot.....

Dane kontaktowe (osoba, e-mail, telefon)

Adres strony www:

Banża:

Niniejszym deklaruje/my uczestnictwo w Programie „Senior+” poprzez udzielenie użytkownikom karty następujących ulg lub świadczeń:

--

Oświadczam/y, że:

1. koszty związane z ulgami lub usługami oferowanymi w ramach Programu „Senior+” ponoszę/poniesiemy we własnym zakresie;
2. ponoszę/ponosimy wyłączną odpowiedzialność za jakość świadczonych usług oraz otrzymywanie warunków przedstawionych w ofercie;
3. wyrażam/y zgodę na umieszczenie danych pomiotu, który reprezentuj/my, informacji o ulgach udzielanych użytkownikom Karty i logotypu firmy, w publikowanych przez Organizatora materiałach informacyjnych związanych z Programem „Senior+” oraz w Internecie

.....
Podpisy osób reprezentujących podmiot

Miejscowość, data:.....

Jeśli Państwa oferta dla Seniorów przewiduje zniżki, prosimy o dołączenie zestawienia cen standardowych z cenami po obniżce, jako załącznik formularza.