Deklaracja przystąpienia do gminnego programu dla seniorów pn.
„Pińczowska Karta Seniora”

1. Nazwa i adres przedsiębiorcy/ instytucji:.....
2. NIP: .....
3. Nr telefonu: .....

Deklaruję przystąpienie do gminnego programu dla seniorów pn. „Pińczowska Karta Seniora” i gwarantuję następujące uprawnienia:

Nazwa uprawnienia	Jednostka miary	% zniżki

Oświadczam/my, że :

1.koszty związane z ulgami lub usługami oferowanymi w ramach Programu Pińczowska Karta Seniora poniosę/poniesiemy we własnym zakresie;
2. ponoszę/ponosimy wyłączną odpowiedzialność za jakość świadczonych usług oraz wywiązanie się z zadeklarowanych wyżej ulg i świadczeń;
3. wyrażam/y zgodę na umieszczenie danych podmiotu, który reprezentuję/my, informacji o warunkach na jakich deklarujemy udział w Programie „Pińczowska Karta Seniora ” w materiałach informacyjnych związanych z w/w Programem oraz na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Pińczowie.

……. ……..

Pieczęć

Podpisy osób reprezentujących podmiot

Miejscowość, data: …….