FORMULARZ DEKLARACJI PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU

„NOWODWORSKA KARTA FAMILIJNA"

PRZEZ INSTYTUCJE, FIRMY HANDLOWE I USŁUGOWE OFERUJĄCE WSPARCIE DLA RODZIN WIELODZIETNYCH

1. Nazwa:

2. Opis prowadzonej działalności:

3. Adres siedziby:

ulica:…… nr budynku: ……. nr lokalu: ……,

kod pocztowy: …. …. - …. …. …., miejscowość: …….

4. Strona www: ……

5. E-mail ……

6. Nr telefonu ……

7. Właściciel…….

8. Reprezentant …….

Deklaruję/my współpracę z Miastem/Gminą Nowy Dwór Mazowiecki w ramach Programu „Nowodworska Karta Familijna", poprzez udzielanie zniżek na oferowane przez nas towary i usługi, według poniższych zasad:

☐ % zniżki na ……..

☐ % zniżki na ……..

☐ % zniżki na ……..

☐ % zniżki na ……..

☐ % zniżki na ……..

Zobowiązuję/my się do udzielenia wymienionych zniżek w następujących punktach prowadzenia przeze mnie/przez nas działalności na terenie Nowego Dworu Mazowieckiego:

- ……
  (nazwa i adres)
- ……
  (nazwa i adres)
- ……
  (nazwa i adres)

W okresie od dnia …….…..…… do dnia …….……..

lub

w okresie od dnia …….…..…… do odwołania.

Oświadczam/y, że poniosę/poniesiemy we własnym zakresie wszelkie koszty związane z udzielanymi zniżkami dla beneficjentów programu „Nowodworska Karta Familijna" i nie będę/nie będziemy kierować żadnych roszczeń finansowych z tego tytułu do Miasta/Gminy Nowy Dwór Mazowiecki.

Przyjmuję/my do wiadomości, że podjęcie współpracy rozpocznie się po podpisaniu stosownego porozumienia z Miastem/Gminą Nowy Dwór Mazowiecki.

Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na umieszczenie danych podmiotu, który reprezentuję/my, informacji o udzielanych zniżkach i logo firmy we wszystkich materiałach informacyjnych dotyczących programu „Nowodworska Karta Familijna" oraz na stronach internetowych prowadzonych przez Miasto/Gminę Nowy Dwór Mazowiecki.

…….

…….

…….

dane kontaktowe osób upoważnionych
w zakresie niniejszej deklaracji

……
podpisy osoby/osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu

pieczęć podmiotu ……

Nowy Dwór Mazowiecki, dnia ……