Wniosek o przystąpienie do Programu *Jarosławska Karta Seniora* w charakterze Partnera

Nazwa Partnera……

Właściciel, reprezentant……

Adres…….

Adres e-mail, telefon…….

Adres strony internetowej.....

Zgłaszam chęć współpracy z Gminą Miejską Jarosław w ramach Programu *Jarosławska Karta Seniora*

Proponowane następujące ulgi, zniżki ……..

……

……

……

Zobowiązuję/my się udzielania wymienionych zniżek w okresie:
od dnia.....do dnia...../na czas nieokreślony/
Przyjmujemy do wiadomości, że podjęcie współpracy rozpocznie się po podpisaniu stosownego porozumienia z Gminą Miejską Jarosław.
Oświadczam/my, że wyrażam/y zgodę na umieszczenie danych podmiotu, który reprezentuję/my informacji o udzielonych zniżkach we wszystkich materiałach informacyjnych dotyczących wsparcia osób starszych oraz na stronach internetowych prowadzonych przez Gminę Miejską Jarosław.

….....

….....

…..... ….....
(dane kontaktowe osób upoważnionych do kontaktu w zakresie niniejszego zgłoszenia)
(pieczęć firmy)

….....
(miejscowość, data)

…….....
(podpis osoby upoważnione