

Załącznik nr 1
do uchwały Nr XLV/326/2017
Rady Miejskiej w Kępnie
z dnia 19.10.2017 r.
w sprawie przyjęcia programu pn. „Kępińska Karta Seniora”

Kępno, dnia

Gmina Kępno
ul. Ratuszowa 1
63-600 Kępno

Zgłoszenie w zakresie realizacji programu „Kępińska Karta Seniora”

I. Nazwa partnera

1. Imię i nazwisko/firma osoby fizycznej, osoby prawnej lub nazwa innego podmiotu

.....

2. Imię i nazwisko osoby reprezentującej partnera

.....

3. Adres partnera:.....

4. Strona internetowa partnera:.....

5. Adres e-mail partnera:.....

6. Telefon/fax partnera:.....

7. Branża

partnera:.....

8. KRS/NIP/REGON partnera

.....

II. Miejsce świadczenia usług

1. Adres:.....

2. Adres e-mail:.....

3. Telefon/fax:.....

III. Deklaruję chęć współpracy w zakresie realizacji programu „Kępińska Karta Seniora” i składam następującą ofertę zniżek, ulg i zwolnień:

1. Rodzaj asortymentu/usług objętych zniżką, ulgą lub zwolnieniem :

.....
.....
.....
.....

2. Wysokość zniżki, ulgi lub zwolnienia w %:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

IV. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Gminę Kępno o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu

.....

Pieczęć firmowa partnera

.....

Data i czytelny podpis partnera

V. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminę Kępno moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla celów realizacji programu „Kępińska Karta Seniora” zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922). Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Kępno ul. Ratuszowa 1 63-600 Kępno. Partner ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

.....

Pieczęć firmowa partnera

.....

Data i czytelny podpis partnera

VI. Przyjmuję ofertę partnera i wyrażam zgodę na przystąpienie partnera do programu „Kępińska Karta Seniora”

.....

Burmistrza Miasta i Gminy Kępno