

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA PARTNERA
W PROGRAMIE „MRAĞOWSKA KARTA SENIORA”**

Nazwa podmiotu:
Adres siedziby:
Numer NIP:
Osoba reprezentująca podmiot:.....
Dane kontaktowe (osoba, e-mail, telefon):.....
Adres strony www.....
Branża.....

Niniejszym deklaruję/my uczestnictwo w programie „MRAĞOWSKA KARTA SENIORA” poprzez udzielenie użytkownikom karty następujących ulg lub świadczeń:

Oferta (zakres ulg/zniżek i miejsc świadczenia)

Oświadczam/my, że:

- 1) koszty związane z ulgami lub usługami oferowanymi w ramach programu „MRAĞOWSKA KARTA SENIORA” ponosę/poniesiemy we własnym zakresie;
- 2) ponoszę/ponosimy wyłączną odpowiedzialność za jakość świadczonych usług oraz dotrzymywanie warunków przedstawionych w ofercie;
- 3) wyrażam/y zgodę na umieszczenie danych podmiotu, który reprezentuję/my, informacji o ulgach udzielanych użytkownikom Karty i logotypu firmy, w publikowanych przez Organizatora materiałach informacyjnych związanych z programem „MRAĞOWSKA KARTA SENIORA” oraz w internecie.

.....
Pieczęć

.....
Podpisy osób reprezentujących podmiot

....., data
(miejsowość)

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