*Załącznik Nr 3 do Uchwały*

**Deklaracja przystąpienia Partnera do Programu**

**„Szamotuł - miejsce przyjazne seniorom”**

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

(nazwa podmiotu)

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

(właściciel/reprezentant)

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

(adres siedziby)

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

(adres strony www)

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

(adres e - mail)

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

(tel. kontaktowy)

Deklaruje przystąpienie do Programu „do Programu **„Szamotuł - miejsce przyjazne seniorom”** i zobowiązuje się udzielać zniżek na oferowane przez nas towary i usługi według poniższych zasad:

- .......... % zniżki na ..........................................................................

- .......... % zniżki na ..........................................................................

- .......... % zniżki na ..........................................................................

- .......... % zniżki na ..........................................................................

- .......... % zniżki na ..........................................................................

- .......... % zniżki na ..........................................................................

- .......... % zniżki na ..........................................................................

- ........................................................................................................

- ........................................................................................................

- ........................................................................................................

Zobowiązuję się do udzielania wymienionych zniżek w następujących

punktach:

1. ..........................................................................................................

2. ...........................................................................................................

3. ...........................................................................................................

4. ............................................................................................................

5. ............................................................................................................

W okresie:

- od dnia .............................................

- do dnia .............................................

- ......... do odwołania (zaznaczyć „X”)

Proszę o przekazanie identyfikatora przystąpienia do Programu,   
celem oznakowania punktu prowadzenia działalności, w ilości ....... sztuk,   
oraz w wersji elektronicznej na adres

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

Oświadczam, że poniosę we własnym zakresie wszelkie koszty   
związane z udzielanymi zniżkami dla użytkowników Kart rabatowych   
**„Szamotuły – miejsce przyjazne seniorom”** i nie będę kierować żadnych roszczeń finansowych z tego tytułu do miasta i gminy Szamotuły.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie danych podmiotu, który reprezentuję, informacji o udzielanych zniżkach i logo przekazanego gminie, we wszystkich materiałach informacyjnych dotyczących wsparcia dla seniorów, oraz na stronach internetowych prowadzonych przez gminę i jej jednostki organizacyjne.

*...................................................*

*(data, czytelny podpis)*