

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA PARTNERA
W OLEŚNICKIEJ KARCIE WETERANA**

Nazwa podmiotu:

Adres siedziby:

Osoba reprezentująca podmiot:

Dane kontaktowe:

Deklaruję uczestnictwo w „Oleśnickiej Karcie Weterana” poprzez udzielenie użytkownikom Karty rabatu/ulg w wysokości na sprzedaż towarów/usług :

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

W terminie od do

Oświadczam/y, że:

- 1) koszty związane z udzielonymi użytkownikom Karty ulgami/rabatami poniesiemy w całości we własnym zakresie,
- 2) wyrażam/y zgodę na umieszczenie danych podmiotu, który reprezentuję/my, informacji o ulgach udzielanych użytkownikom Karty oraz logotypu firmy, w publikowanych przez Miasto Oleśnica materiałach informacyjnych związanych z Oleśnicką Kartą Weterana,
- 3) znak graficzny (logo) firmy, który może zostać wykorzystany w materiałach informacyjnych, zostanie przekazany w wersji elektronicznej na podany adres,
- 4) materiały informacyjne oraz logo Oleśnickiej Karty Weterana dostarczone przez Miasto Oleśnica zostaną umieszczone w widocznym miejscu w mojej/naszej placówce.

.....

Pieczęć

.....

Podpisy osób reprezentujących Podmiot

Miejscowość, data