

Deklaracja przystąpienia do Programu „Karta Seniora”

1. DANE PARTNERA

Pełna nazwa podmiotu:

Adres siedziby:

NIP / REGON:

Osoba do kontaktu (tel./e-mail):

2. OFEROWANE ULGI / PREFERENCJE

(procent zniżki, zakres usług, dni i godziny obowiązywania itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. OŚWIADCZENIA PARTNERA

- ☐ Zapoznałem się z Regulaminem Programu i akceptuję jego postanowienia.
- ☐ Zobowiązuję się honorować Kartę Seniora zgodnie z deklarowanymi ulgami.
- ☐ Wyrażam zgodę na publikację danych firmy w wykazie Partnerów Programu.

.....
(podpis i pieczęć)

.....
(data)