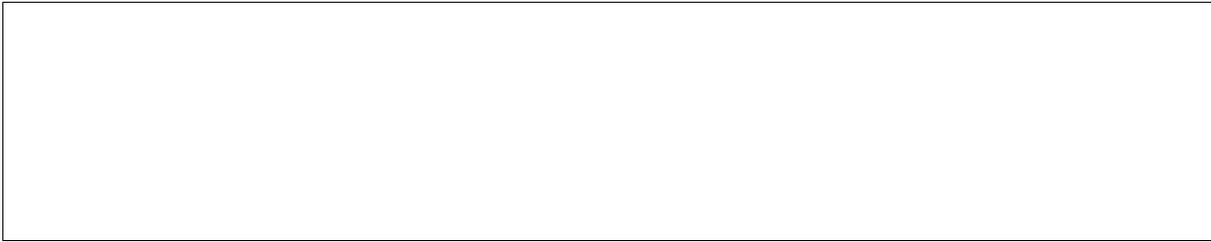


DEKLARACJA PARTNERSTWA W PROGRAMIE  
„BIAŁOBŁOCKA KARTA RODZINY WIELODZIETNEJ”

Nazwa podmiotu	
Adres siedziby	
Osoba reprezentująca podmiot	
Dane kontaktowe (e-mail, telefon)	

Niniejszym deklaruje/my uczestnictwo w Programie „Białobłocka Karta Rodziny Wielodzietnej”  
poprzez udzielenie użytkownikom Karty ulg/zniżek według poniższych zasad.

Oferta (zakres ulg/zniżek) i miejsce świadczenia



Oświadczam/y, że:

1. Koszty związane z udzielonymi użytkownikom karty ulgami poniesiemy w całości we własnym zakresie;
2. Wyrażam/y zgodę na umieszczenie danych podmiotu, który reprezentuję/my, informacji o ulgach/zniżkach udzielanych użytkownikom karty i logotypu w publikowanych przez Gminę Białe Błota materiałach informacyjnych związanych z Programem „Białobłocka Karta Rodziny Wielodzietnej”

.....

Pieczęć

.....

podpis/y osób reprezentujących podmiot

Miejscowość, data .....