**Deklaracja przystąpienia Partnera Miejskiego do Programu „Rodzina 3+”**

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

(nazwa podmiotu)

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

(właściciel/reprezentant)

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

(adres siedziby)

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

(adres strony www)

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

(adres e - mail)

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

(tel. kontaktowy)

Zgłaszam przystąpienie do Programu „Rodzina 3+” 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 (adres):

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

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

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

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

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

W okresie:

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

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

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

Oświadczam, że poniosę we własnym zakresie wszelkie koszty   
związane z udzielanymi zniżkami dla użytkowników Kart rabatowych   
"Rodzina 3+„ i nie będę kierować żadnych roszczeń finansowych z tego   
tytułu do gminy Gubin o statusie miejskim.

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 rodzin wielodzietnych, oraz na stronach internetowych prowadzonych   
przez gminę Gubin o statusie miejskim.

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

(data, czytelny podpis)