

**Deklaracja uczestnictwa  
w programie „Pruchnicka Karta Seniora”**

Nazwa podmiotu:

.....  
.....

Adres siedziby:

.....

Numer REGON:

.....

Osoba reprezentująca podmiot: .....

.....

Dane kontaktowe: (osoba, e-mail, telefon):

.....  
.....

Niniejszym deklaruje/my uczestnictwo w Programie „Pruchnicka Karta Seniora” oraz realizację celów Programu „Pruchnicka Karta Seniora” przyjętego Uchwałą Nr XLV/320/2018 Rady Miejskiej w Pruchniku z dnia 4.10.2018 r.

• od dnia ..... do odwołania,

poprzez udzielenie następujących uprawnień – ulg, zniżek, zwolnień, preferencji, dodatkowych świadczeń (należy szczegółowo określić rodzaj, wysokość)

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

Adresy miejsc prowadzenia działalności, w których realizowane będą deklarowane uprawnienia:

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

Prosimy o przekazanie ..... sztuk znaku graficznego informującego o udziale w Programie „ Pruchnicka Karta Seniora ” oraz jego wersję elektroniczną.

Oświadczam/y, że:

1. podane w deklaracji dane są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń,
2. koszty związane z udzielonymi użytkownikom Karty uprawnieniami poniesiemy w całości we własnym zakresie,
3. wyrażam/y zgodę na umieszczenie danych podmiotu, który reprezentuję/my, informacji o ulgach udzielanych użytkownikom Karty i logotypu firmy, w publikowanych przez Gminę Pruchnik materiałach informacyjnych związanych z Programem „Pruchnicka Karta Seniora ” oraz na stronach internetowych Urzędu Miejskiego w Pruchniku i Ośrodka Pomocy Społecznej w Pruchniku.

.....  
.....

Pieczęć Podpisy osób reprezentujących podmiot

Pruchnik, data .....