

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PODMIOTU JAKO PARTNERA PROGRAMU  
WSPIERANIA RODZIN WIELODZIETNYCH ZAMIESZKAŁYCH  
NA TERENIE GMINY KOŁBIEL**

DANE PODMIOTU:

Nazwa: .....

Właściciel: .....

Adres siedziby: .....

Telefon Kontaktowy: .....

Adres e-mail: .....

Adres strony internetowej: .....

Zgłaszam/y wolę współpracy z Gminą Kołbiel w ramach programu wsparcia rodzin wielodzietnych, poprzez udzielenie 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 .....

lub inną formę zniżki:

.....

.....

.....

.....

Zobowiązuję/my się udzielenia wymienionych zniżek w następujących punktach prowadzenia przeze mnie/przez nas działalności:

1. ....

2. ....

3. ....

w okresie:

od dnia .....

do dnia .....

do odwołania

Proszę o przekazanie znaku informacyjnego, informującego o udziale w programie do oznakowania punktu prowadzenia działalności w ilości ..... sztuk.

Oświadczam/y że poniosę/poniesiemy we własnym zakresie wszelkie koszty związane z udzielanymi zniżkami dla użytkowników Kart Dużej Rodziny, i nie będę/będziemy kierować żadnych roszczeń finansowych z tego tytułu do Gminy Kołbiel.

Przyjmuję/my do wiadomości, że podjęcie współpracy rozpocznie się po podpisaniu stosownego porozumienia z Gminą Kołbiel.

Oświadczam/y, że wyrażam zgodę na umieszczenie danych podmiotu który reprezentuję/my, informacji o udzielonych zniżkach i logotypu przekazanego Gminie, we wszystkich materiałach informacyjnych dotyczących wsparcia rodzin wielodzietnych oraz na stronach internetowych prowadzonych przez Gminę Kołbiel i jej jednostki organizacyjne.

.....  
.....  
.....  
(dane kontaktowe osób upoważnionych do kontaktu w zakresie niniejszego zgłoszenia)

.....  
(pieczęć firmy)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby upoważnionej)