

**DEKLARACJA PARTNERSTWA
W PROGRAMIE "KARTA DUŻEJ RODZINY"**

NAZWA PODMIOTU	
ADRES SIEDZIBY	
OSOBA REPREZENTUJĄCA PODMIOT	
DANE KONTAKTOWE (telefon, e-mail)	

Niniejszym deklaruje/my uczestnictwo w Programie "Karta Dużej Rodziny" na terenie Gminy Rogoźno poprzez udzielenie użytkownikom Karty Dużej Rodziny ulg na niżej wymienione towary, usługi, inne:

1.
2.
3.
4.
5.

Oświadczam/y, iż:

1. koszty ulg udzielonych użytkownikom Karty Dużej Rodziny poniesiemy w całości we własnym zakresie;
2. wyrażam/y zgodę na umieszczenie danych podmiotu, który reprezentuję/my, informacji o ulgach udzielanych użytkownikom Karty Dużej Rodziny i logotypu firmy, w publikowanych przez Gminę Rogoźno materiałach informacyjnych związanych z Programem "Karta Dużej Rodziny".

.....
pieczęć

.....
podpisy osób reprezentujących podmiot

Miejscowość, data:

KONTAKT

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rogoźnie
ul. Nowa 4
64-610 Rogoźno
tel. 785-009-441