

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PODMIOTU
JAKO PARTNERA PROGRAMU WSPARCIA RODZIN WIELODZIETNYCH ” Rodzina 3+”.**

Nazwa podmiotu:

Adres siedziby:

Adres e – mail, nr telefonu:

NIP i REGON:

Właściciel/Reprezentant nr telefonu:

Zgłaszam/y wolę współpracy z Gminą Głogów Małopolski w ramach Programu Wsparcia Rodzin Wielodzietnych ” Rodzina 3+” , poprzez udzielenie co najmniej 5% zniżek na oferowane przez nas towary i usługi, według poniższych zasad:

-% zniżki na

-% zniżki na.....

-% zniżki na

-% zniżki na.....

-% zniżki na.....

-% zniżki na.....

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

Nazwa i adres:

.....

.....

W okresie od dnia do dnia

Oświadczam/y, że poniosę/poniesiemy we własnym zakresie wszelkie koszty związane z udzielanymi zniżkami dla użytkowników Programu Wsparcia Rodzin Wielodzietnych ”Rodzina 3+”, i nie będę/ nie będziemy kierować żadnych roszczeń finansowych z tego tytułu od Gminy Głogów Małopolski. Przyjmuję/my do wiadomości, że podjęcie współpracy rozpocznie się po podpisaniu stosownego porozumienia z Gminą Głogów Małopolski.

Oświadczam/y, że wyrażamy zgodę na umieszczenie danych podmiotu który reprezentuję/my, informacji o udzielanych zniżkach i logotypu przekazanego Gminie Głogów Małopolski we wszelkich materiałach informacyjnych dotyczących wsparcia dla rodzin wielodzietnych, oraz na stronach internetowych prowadzonych przez Gminę Głogów Małopolski i jej jednostki organizacyjne.

.....
Dane kontaktowe osób upoważnionych do udzielania informacji w zakresie niniejszego zgłoszenia

.....

Miejscowość, data

.....

Pieczęć firmy i czytelny podpis*

* osoba/osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu i składania w jego imieniu oświadczeń