

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PODMIOTU
JAKO PARTNERA PROGRAMU „RODZINA NA PLUS”**

1. Dane podmiotu:

Nazwa:

Właściciel/osoba reprezentująca:

Adres siedziby:

Adres strony www:

Adres e-mail:

Nr telefonu:

Godziny otwarcia:

2. Zgłaszam/y wolę współpracy z Gminą Miasto Reda w ramach Programu „Rodzina na Plus”, poprzez udzielanie zniżek na oferowane przez nas towary i usługi według poniższych zasad:

a)% zniżki na.....

b) % zniżki na

c) % zniżki na

d) % zniżki na

e) % zniżki na

3. Zobowiązuję/my się do udzielania wymienionych zniżek w następujących punktach prowadzenia przeze mnie/przez nas działalności (wskazać adres):

a)

b)

c)

w okresie od dniar. do dniar. lub do odwołania.

4. Proszę/my o przekazanie znaku promocyjnego, informującego o udziale w Programie do oznakowania punktu prowadzenia działalności, w ilości - szt.

Oświadczam/y, że poniosę/poniesiemy we własnym zakresie wszelkie koszty związane z udzielanymi zniżkami dla uczestników Programu „Rodzina na Plus” i nie będę/nie będziemy kierować żadnych roszczeń finansowych z tego tytułu wobec Gminy Miasto Reda.

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

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

.....
Miejscowość, data

.....
podpis