

ZGŁOSZENIE PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU „STARACHOWICKA KARTA SENIORA 60+”

§ 1

Niniejszym zgłoszeniem Partner

.....

.....

(nazwa, adres, NIP, tel. kontaktowy)

włącza się w realizację Programu „Starachowicka Karta Seniora 60 +” przyjętego do realizacji przez :

1. Gminę Starachowice
2. Gminę Brody
3. Gminę Mirzec
4. Gminę Pawłów
5. Miasto i Gminę Wąchock
6. Powiat Starachowicki

§ 2

Partner Programu umożliwi uprawnionym posiadaczom Starachowickiej Karty Seniora 60 + korzystanie z następującej ulgi:

.....

§ 3

Partner Programu wskazuje, że ulga o której mowa w pkt 2 będzie realizowana w następującej placówce zlokalizowanej przy :

.....

§ 4

Organizator Programu zobowiązuje się dostarczyć Partnerowi Programu naklejkę informującą o honorowaniu Starachowickiej Karty Seniora 60+ w danym punkcie oraz w formie elektronicznej logo Programu „Starachowicka Karta Seniora 60 +”, a Partner Programu do umieszczenia naklejki

w widocznym miejscu, w każdym z miejsc, w których będą realizowane deklarowane uprawnienia.

§ 5

W przypadku utraty statusu Partnera lub rezygnacji z udziału w Programie „Starachowicka Karta Seniora 60 +” Partner zobowiązuje się usunąć wszystkie materiały informacyjne związane z realizacją Programu.

§ 6

Partner Programu wyraża zgodę na umieszczanie i przekazywanie jego danych w materiałach promocyjno-reklamowych oraz informacyjnych związanych z realizacją Programu „Karta Seniora 60 +” oraz może informować o swoim udziale w Programie na własnych stronach internetowych oraz materiałach informacyjnych i promocyjnych.

§ 7

Partner może wystąpić z programu na podstawie oświadczenia dostarczonego pod adres Referat Polityki Senioralnej, Galeria "Skalka", al. Armii Krajowej 28, 27-200 Starachowice lub do siedziby Gminy na terenie, której znajduje się siedziba Partnera lub w formie elektronicznej na adres seniorzy@starachowice.eu

§ 8

Niniejsze zgłoszenie po podpisaniu przez strony staje się obowiązującym porozumieniem o współpracy partnerskiej w ramach programu „Starachowicka Karta Seniora 60 +”.

Partner

Partner Strategiczny - Gmina/Powiat

data, pieczęć i podpis

Organizator Programu
