

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA
DO PROGRAMU „USTRZYCKA KARTA MIESZKAŃCA”**

Nazwa podmiotu:	
Osoba reprezentująca:	
Ulica i numer siedziby:	
Kod pocztowy:	
Miejscowość siedziby:	
Adres email:	
Numer telefonu	
Strona www:	

Niniejszym deklaruję przystąpienie do programu „Ustrzycka Karta Mieszkańca” poprzez udzielenie posiadaczom karty poniższych ulg:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

1. Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że wszelkie koszty związane z wprowadzeniem Ustrzyckiej Karty Mieszkańca oraz z udzielonymi ulgami poniosę w całości we własnym zakresie.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych podmiotu, który reprezentuję, informacji o ulgach udzielanych użytkownikom Karty i logotypu firmy, w publikowanych przez Gminę Ustrzyki Dolne materiałach informacyjnych dotyczących Programu „Ustrzycka Karta Mieszkańca”
4. Zobowiązuję się przesłać logotyp mojej firmy (jeśli takowy firma posiada), który zostanie umieszczony na stronie internetowej oraz w materiałach promocyjnych dotyczących Programu „Ustrzycka Karta Mieszkańca”.

☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie pocztą elektroniczną, na powyżej podany adres e-mail, informacji o programach i akcjach organizowanych przez Gminę Ustrzyki Dolne oraz o sprawach związanych z Programem „Ustrzycka Karta Mieszkańca”.

.....
data i miejscowość

.....
podpis i pieczęć wnioskodawcy