

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PODMIOTU  
JAKO PARTNERA PROGRAMU WSPARCIA RODZIN WIELODZIETNYCH  
ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY KĄTY WROCŁAWSKIE  
„KARTA DUŻEJ RODZINY 4+”  
(W PRZYPADKU WIĘKSZEJ ILOŚCI DANYCH WYPEŁNIĆ KOLEJNE EGZEMPLARZE FORMULARZA)**

.....

.....

**DANE  
PODMIOTU**

.....

.....

ADRES STRONY WWW

.....

.....

ADRES SIEDZIBY

ADRES E-MAIL

Zgłaszam/y wolę współpracy z Gminą Kąty Wrocławskie i Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Kątach Wrocławskich w ramach programu wsparcia rodzin wielodzietnych, poprzez udzielanie zniżek na oferowane przez nas towary i usługi według poniższych zasad:

- |                          |             |                      |
|--------------------------|-------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | % ZNIŻKI NA | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | % ZNIŻKI NA | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | % ZNIŻKI NA | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | % ZNIŻKI NA | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | % ZNIŻKI NA | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | % ZNIŻKI NA | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | % ZNIŻKI NA | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | % ZNIŻKI NA | <input type="text"/> |

- 
- 
-

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

W okresie:

- OD DNIA --
- DO DNIA --
- - DO ODWOŁANIA

Oświadczam/y, że poniosę/poniesiemy we własnym zakresie wszelkie koszty związane z udzielanymi zniżkami dla użytkowników Kart Dużej Rodziny, i nie będę/będziemy kierować żadnych roszczeń finansowych z tego tytułu do Gminy Kąty Wrocławskie.

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

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.

Dane kontaktowe osób upoważnionych do kontaktu w zakresie niniejszego zgłoszenia

Pieczęć firmy

Podpis<sup>\*)</sup>

Miejscowość, data

Podpis<sup>\*)</sup>

\*) OSOBA/OSOBY UPOWAŻNIONE DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU I SKŁADANIA W JEGO IMIENIU OŚWIADCZEŃ