

**Prezydent Miasta Sieradza
98-200 Sieradz
Plac Wojewódzki 1**

Deklaracja przystąpienia do programu „Sieradzka Karta Rodzina Plus”

Nazwa podmiotu	
Imię i nazwisko, funkcja osoby reprezentującej podmiot	
Adres siedziby	
Adres strony internetowej	
Adres e-mail	
Telefon/fax	
Branża	
Logotyp w formie elektronicznej	Tak – plik w załączeniu / Nie

Deklaruję przystąpienie do programu „Sieradzka Karta Rodzina Plus” i składam następującą ofertę ulg na okres od do..... /na czas nieokreślony:

LP.	Rodzaj asortymentu/usług	Wysokość ulgi	Miejsce realizacji
1.			
2.			
...			

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji dla celów realizacji programu „Sieradzka Karta Rodzina Plus” zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....

Pieczęć firmowa

.....

Data i podpis osoby reprezentującej podmiot