Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr 111/O/2025
Burmistrza Głuszycy
z dnia 1 lipca 2025 r.

Wzór deklaracji
o przyłączenie się do Programu Głuszycka Karta Mieszkańca

Nazwa podmiotu oraz NIP	
Osoba reprezentująca	
Siedziba/adres podmiotu na terenie Gminy Głuszyca	
Adres e-mail Nr telefonu	
Strona www Profil w mediach społecznościowych	

Niniejszym deklaruję przystąpienie jako partner do Programu GKM i deklaruję udzielenie ulg użytkownikom karty na wskazane usługi i produkty:

Rodzaj usługi/produktu	% ulgi	Okres ulgi	Dostępność ulg

Jednocześnie oświadczam:

1. Podane powyżej dane są zgodne z prawdą i znana jest mi odpowiedzialność wynikająca
   z art. 233 KK za podanie nieprawdziwych informacji i oświadczeń,
2. Wszelkie koszty związane z udzielonymi ulgami poniosę w całości we własnym zakresie,

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych podmiotu w celu realizacji Programu GKM
   oraz w celach informacyjnych i promujących program,
4. Wyrażam zgodę na zawarcie porozumienia o współpracy z organizatorem w ramach Programu GKM.

.....

Data, pieczęć i podpis osoby reprezentującej podmiot