**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA**

**DO PROGRAMU**

**LISIECKIEJ KARTY MIESZKAŃCA**

**I. Dane partnera:**

| | |
|---|---|
| **Nazwa podmiotu** | …… |
| **Adres siedziby** | …… |
| **NIP** | …… |
| **Forma prawna** | …… |
| **Nr telefonu** | …… |
| **Adres e-mail** | …… |
| **Strona www** | …… |
| **Link do portalu społecznościowego Facebook** | …… |

**II. Właściciele, osoby upoważnione do reprezentowania Partnera** *(Imię, Nazwisko, stanowisko)***:**

……...
……...
……...
……...

**III. Niniejszym deklaruję przystąpienie do Programu Lisiecka Karta Mieszkańca poprzez udzielenie posiadaczom Lisieckiej Karty Mieszkańca następujących ulg, zniżek lub zwolnień** *(Nazwa produktu/usługi, wysokość zniżki/ulgi, preferencje)***:**……..
……...
……...
……...
……...

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wszystkie koszty związane z udzielonymi ulgami ponoszę w całości we własnym zakresie.

Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu Programu Lisieckiej Karty Mieszkańca, stanowiącego Załącznik nr 1. SA.0050.95.2026 z dn. 03.09.2026 r.

…….  …….

*(miejscowość, data)*  *(podpis)*

…….

*(pieczęć podmiotu)*