|  |  |
| --- | --- |
| Projekt bez tytułu | *Deklaracja**przystąpienia do Programu Karta Wyspiarza i Karta Wyspiarza Seniora jako partner udzielający zniżek, ulg, preferencji lub uprawnień posiadaczom Karty.* |

|  |
| --- |
| *Nazwa i adres podmiotu:* |

***Deklaruję przystąpienie do programu Karta Wyspiarza/ Karta Wyspiarza Seniora w roli Partnera Programu poprzez udzielenie wskazanych poniżej zniżek/ ulg/ preferencji lub uprawnień posiadaczom Karty:***

|  |
| --- |
| *Wskazanie uprawnień i okres ich obowiązywania:***Karta Wyspiarza:****Karta Wyspiarza Seniora:** |

***Wyrażam zgodę na umieszczenie informacji o wskazanych uprawnieniach na stronie***[***www.kartawyspiarza.pl***](http://www.kartawyspiarza.pl) ***oraz*** [***www.swinoujscie***](http://www.swinoujscie)***.pl***

|  |
| --- |
| *Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu:* |