Załącznik Nr 3 do

Zarządzenia Nr…..

Prezydenta Miasta Zamość z dn. 22 marca 2023 r.

**Deklaracja**

**przystąpienia Partnera do Programu „Karta Zamościanina”**

**Deklaruję chęć współpracy w ramach Programu „Karta Zamościanina” poprzez udzielenie zniżek na oferowane przez nas towary i/lub usługi.**

Nazwa Firmy/Instytucji:

……………………………………………………………………………..………..……………………………………

Adres siedziby:

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

NIP: ……………………………………………..………………

REGON: …………………………………………………………

strona www: …………………………..…………………………

e-mail: …………….……………………………………………..

nr. telefonu: ………………………………………………………

Osoba do kontaktu:

…………………………………………………………………………………………………………….………………

Opis działalności:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oferta promocyjna dla posiadaczy „Karty Zamościanina” (ulgi i uprawnienia, % zniżki za zakup/ usługę):

- ………………………….……………………………….……………………………………………..…………………

- ………………………….……………………………….……………………………………………..…………………

- ………………………….……………………………….……………………………………………..…………………

- ………………………….……………………………….……………………………………………..…………………

- ………………………….……………………………….……………………………………………..…………………

- ………………………….……………………………….……………………………………………..…………………

- ………………………….…………………………….……………………………………………..……………………

- ………………………….……………………………….……………………………………………..………………

……………………………………………………………………….

 (Data/ Pieczęć i podpis Partnera)

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Miasto Zamość z siedzibą w Zamościu, ul. Rynek Wielki 13, w celu realizacji Programu „Karta Zamościanina”, na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich przetwarzania. Potwierdzam, że zapoznałem/am się z regulaminem Programu, akceptuję jego treść, a podane przeze mnie dane są prawdziwe.

Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w Programie.

……………………………………………………………………….

 (Data/ Pieczęć i podpis Partnera)