



Leszno, dn.

DEKLARACJA
przystąpienia do Programu LESZCZYŃSKA KARTA SENIORA

Deklaruję przystąpienie do Programu „Leszczyńska Karta Seniora”

Nazwa firmy:

Adres:

NIP:

Adres -mail, nr telefonu:

Zakres działalności firmy/institucji:.....

.....

.....

W imieniu firmy/institucji zobowiązuję się do udzielania następujących ulg, zniżek i preferencji:

.....

.....

.....

Państwa dane będą przetwarzane zgodnie z Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (Dz. Urz. UE.L.2016.119.1)

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis deklarującego)