



# DEKLARACJA PARTNERA O PRZYSTĄPIENIU DO PROGRAMU KARTA NOWOSĄDECZANINA

## DANE PODMIOTU

NAZWA PODMIOTU

NIP

REGON

ADRES SIEDZIBY

ULICA

NR BUDYNKU

/

NR LOKALU

MIEJSCOWOŚĆ

KOD POCZTOWY

ADRES DO DORECZENIA (JEŻELI DOTYCZY)

## DANE KONTAKTOWE

ADRES E-MAIL

NR TELEFONU

ADRES STRONY WWW

## OPIS WYKONYWANEJ DZIAŁALNOŚCI

## OBSZAR PROPOWANEGO UPRAWNIENIA

- |   |                                      |                                  |
|---|--------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> działalność kulturalna | <input type="checkbox"/> gastronomia | <input type="checkbox"/> zdrowie |
| <input type="checkbox"/> wychowanie i oświata   | <input type="checkbox"/> usługi      | <input type="checkbox"/> inne    |
| <input type="checkbox"/> sport i rekreacja      | <input type="checkbox"/> sklepy      |                                  |

## PROPOWANE ZNIŻKI, ULGI, PREFERENCJE LUB UPRAWNIENIA

--

Przedkładając niniejszą deklarację przyjmuję do wiadomości, że podjęcie współpracy w ramach Programu nastąpi po pozytywnie rozpatrzonej deklaracji (informacja na temat decyzji zostanie wysłana drogą mailową) oraz po podpisaniu stosownego porozumienia z Miastem Nowy Sącz.

## Dane kontaktowe i osobowe pracowników upoważnionych do weryfikacji statusu Kart Nowosądeczanina

*IMIĘ I NAZWISKO	*ADRES E-MAIL	NR TELEFONU
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
....		

\*pola obowiązkowe

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, stanowiącej załącznik do niniejszej deklaracji, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

Oświadczam, że każdy wskazany w deklaracji pracownik upoważniony do weryfikacji statusu Karty Nowosądeczanina (m.in. jej ważności) został poinformowany, że jego dane osobowe w postaci imienia i nazwiska, adresu e-mail, nr telefonu mogą zostać przekazane Miastu Nowy Sącz oraz Miejskiemu Przedsiębiorstwu Komunikacyjnemu Sp. z o.o. w Nowym Sączu do przetwarzania w celu i na warunkach określonych w załączonej klauzuli i wyraził na to zgodę.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Podpis