

do Aneksu Nr 1 z dnia 23.06.2025 r.
do Porozumienia o współpracy w sprawie
Programu "Starachowicka Karta Seniora
60+" z dnia 06.05.2019 r.

ZGŁOSZENIE PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU „STARACHOWICKA KARTA SENIORA 60+”

§ 1

Niniejszym zgłoszeniem

Partner

.....

.....

(nazwa, adres, NIP, tel. kontaktowy)

włącza się w realizację Programu „Starachowicka Karta Seniora 60 +” przyjętego do realizacji przez :

1. Gminę Starachowice
2. Gminę Brody
3. Gminę Mirzec
4. Gminę Pawłów
5. Miasto i Gminę Wąchock
6. Powiat Starachowicki

§ 2

Partner Programu umożliwi uprawnionym posiadaczom Starachowickiej Karty Seniora 60 + korzystanie z następującej ulgi:

.....

§ 3

Partner Programu wskazuje, że ulga o której mowa w pkt 2 będzie realizowana w następującej placówce zlokalizowanej przy:

.....

§ 4

Organizator Programu zobowiązuje się dostarczyć Partnerowi Programu naklejkę informującą o honorowaniu Starachowickiej Karty Seniora 60+ w danym punkcie oraz w formie elektronicznej logo Programu „Starachowicka Karta Seniora 60 +”, a Partner Programu do

umieszczenia naklejki w widocznym miejscu, w każdym z miejsc, w których będą realizowane deklarowane uprawnienia.

§ 5

W przypadku utraty statusu Partnera lub rezygnacji z udziału w Programie „Starachowicka Karta Seniora 60 +” Partner zobowiązuje się usunąć wszystkie materiały informacyjne związane z realizacją Programu.

§ 6

Partner Programu wyraża zgodę na umieszczanie i przekazywanie jego danych w materiałach promocyjno-reklamowych oraz informacyjnych związanych z realizacją Programu „Starachowicka Karta Seniora 60 +” oraz może informować o swoim udziale w Programie na własnych stronach internetowych oraz materiałach informacyjnych i promocyjnych.

§ 7

1. Partner może wystąpić z Programu na podstawie oświadczenia dostarczonego do Centrum Usług Społecznych w Starachowicach, ul. Majówka 21a lub w formie elektronicznej na adres: sekretariat@cus.starachowice.eu”.
2. Partner może wystąpić z Programu na podstawie oświadczenia złożonego w punkcie prowadzonym dla mieszkańców Gminy, na terenie której znajduje się siedziba Partnera.

§ 8

Niniejsze zgłoszenie po podpisaniu przez strony staje się obowiązującym porozumieniem o współpracy partnerskiej w ramach programu „Starachowicka Karta Seniora 60 +”.

Partner

Partner Strategiczny - Gmina/Powiat

data, pieczęć i podpis

Organizator Programu
