

**WNIOSEK  
O DOŁĄCZENIE FIRMY DO GRUPY PARTNERSKIEJ PROGRAMU LEGNICKIEJ  
KARTY MIEJSKIEJ\*)**

*DANE FIRMY:*

NAZWA FIRMY

NAZWA FIRMY

NIP, REGON  ,

*ADRES FIRMY:*

Ulica, nr/nr mieszkania:

Kod pocztowy, Miasto  -

Adres e-mail:

Nr. Telefonu: + 4 8

Adres strony WWW:

1. Propozycja udzielanych zniżek w ramach programu Karty Mieszkańca:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. Propozycja udzielanych zniżek w ramach programów dodatkowych (np. dla rodzin wielodzietnych lub dla seniorów):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Programu Legnicka Karta Miejska i akceptuję jego warunki.

- **Zgadzam się na wykorzystanie moich materiałów promocyjnych** (zdjęć, filmów, tekstów) przez Organizatora Programu w celach promocyjnych, marketingowych i informacyjnych.

- **Wyrażam zgodę na publikację mojego imienia i nazwiska** oraz innych danych podanych w formularzu na stronie Portalu Programu, w materiałach promocyjnych oraz w mediach społecznościowych Organizatora.
- Akceptuję fakt, że Organizator ma prawo odmowy wykorzystania materiałów, jeśli nie spełniają one określonych przez Administratora Portalu Programu kryteriów.
- **Oświadczam, że jestem autorem/właścicielem praw autorskich** do materiałów promocyjnych, które zamierzam udostępnić, oraz że nie naruszają one praw osób trzecich.

.....  
(data i podpis upoważnionego reprezentanta firmy)

\*) wniosek wypełnia się w Systemie LKM