

**Formularz zgłoszeniowy dla podmiotów zainteresowanych przystąpieniem
do projektu *Śląskie dla Seniora – Śląska Karta Seniora*
w charakterze partnera**

I. Dane dotyczące partnera	
Nazwa	
Adres	
tel./fax	
E-mail	
Strona internetowa	
Numer NIP	
Numer REGON	
Numer KRS	
II. Informacje na temat specjalnej oferty dla seniorów/udzielanych ulg i uprawnień	
Adresy miejsc, w których udostępniona zostanie specjalna oferta/ ulgi i uprawnienia	
Informacje dotyczące specjalnej oferty/ przyznawanych ulg i uprawnień ¹	
III. Dodatkowe informacje	
Osoba / osoby kontaktowe (imię, nazwisko, funkcja, telefon, adres e-mail)	

Oświadczenia partnera:

- Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią dokumentu – Projekt *Śląskie dla Seniora - Śląska Karta Seniora* - załącznik do Uchwały nr 1953/70/V/2015 Zarządu Województwa Śląskiego z dnia 13 października 2015 r.
- Oświadczam, że przyjmuję zobowiązania wynikające z przystąpienia do projektu w charakterze partnera, tj. zaoferowania specjalnej oferty usług, ulg i/lub uprawnień dla seniorów, zgodnie z zasadami realizacji projektu wskazanymi w dokumencie - Projekt *Śląskie dla Seniora – Śląska Karta Seniora* - załączniku do Uchwały nr 1953/70/V/2015 Zarządu Województwa Śląskiego z dnia 13 października 2015 r.

¹ Proszę wpisać informacje dotyczące rodzaju zaoferowanych przez partnera ulg/uprawnień oraz szczegółów związanych z ich przyznaniem, w tym np. terminów/częstotliwości ich przyznawania, ewentualnego powiązania możliwości skorzystania z ulg i uprawnień tylko z częścią oferowanych przez partnera usług itp.

- Oświadczam, iż oferowane przeze mnie dobra lub usługi w ramach projektu *Śląskie dla Seniora – Śląska Karta Seniora* są zgodne z jego celem.
- Oświadczam, iż zobowiązuję się do udzielania specjalnej oferty, ulg i/lub realizacji innych świadczeń (wskazanych w pkt. II. niniejszego formularza) na rzecz osób starszych we własnym zakresie w szczególności przy wykorzystaniu posiadanych środków finansowych, bez angażowania z tego tytułu dodatkowych środków z budżetu Województwa Śląskiego.
- Oświadczam, iż udostępnię koordynatorowi projektu – Regionalnemu Ośrodkowi Polityki Społecznej Województwa Śląskiego dane statystyczne dotyczące udzielonego seniorom wsparcia w ramach projektu.

Załączniki do formularza:²

- wypis z Krajowego Rejestru Sądowego
- wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
- inne (jakie? Proszę wpisać).....

W imieniu (*nazwa partnera*) wyrażam zgodę na udział w projekcie *Śląskie dla Seniora – Śląska Karta Seniora* w charakterze partnera i potwierdzam prawdziwość danych zawartych w niniejszym formularzu.

.....
(*miejscowość i data wypełnienia*)

.....
(*czytelny podpis i pieczęć osoby uprawnionej w imieniu Partnera*)

.....
(*pieczęć firmowa*)

² Proszę zaznaczyć „x” załączniki, które dotyczą Partnera.