Miejscowość, data ………………………………

……………………………………………

(pieczęć podmiotu)

**Pani**

**Agnieszka Krzaczkowska**

**Dyrektor**

**Regionalnego Ośrodka**

**Polityki Społecznej**

**w Zielonej Górze**

**DEKLARACJA**

**przystąpienia do „Lubuskiej Karty Seniora”**

Niniejszym deklaruję przystąpienie z dniem …………………………do „Lubuskiej Karty Seniora” przyjętego przez Zarząd Województwa Lubuskiego w dniu 6 maja 2019 roku uchwałą   
nr 33/471/19 oraz akceptuję treść Regulaminu przyznawania i użytkowania Lubuskiej Karty Seniora stanowiącego załącznik nr 1 do ww. uchwały.

Jednocześnie deklaruję:

- rodzaj ulgi: …………………………………………………………………………………………..….

- wysokość ulgi …………………………………………………………………………………………..

- termin obowiązywania ulgi (udziału w Programie LKS) ……………………………………………

……………………………………………………………………………..

(pełna nazwa podmiotu składającego Deklarację)

……………………………………………………………………………..

(pieczęć i podpis osoby reprezentującej podmiot)

Adres e-mail oraz strona www podmiotu:…………………………………………………………………………

Imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby do kontaktu:…………………………..………………………………..