Załącznik Nr 1 do ogłoszenia

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**KANDYDATA NA CZŁONKA RADY SENIORÓW MIASTA WOJCIESZÓW**

**„PRZEDSTAWICIEL PODMIOTU DZIAŁAJĄCEGO NA RZECZ OSÓB STARSZYCH”**

|  |  |
| --- | --- |
| DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATA  DO RADY SENIORÓW MIASTA WOJCIESZÓW | |
| NAZWA |  |
| FORMA PRAWNA |  |
| ADRES |  |
| NUMER TELEFONU |  |
| ADRES E-MAIL |  |
| IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU |  |
| DANE KANDYDATA DO RADY SENIORÓW MIASTA WOJCIESZÓW | |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| NUMER TELEFONU |  |
| ADRES E-MAIL |  |
| KRÓTKA INFORMACJA O KANDYDACIE ( NALEŻY PRZYBLIŻYĆ SYLWETKĘ KANDYDATA ORAZ OPISAĆ JEGO DZIAŁALNOŚĆ SPOŁECZNĄ) |  |
| PODPISY OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU DOKONUJĄCEGO ZGŁOSZENIA | ………………………………………………………………………. |
| Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych w związku ze złożeniem formularza zgłoszeniowego, która stanowi załącznik numer 4 do ogłoszenia. | |
| DATA |  |