Załącznik Nr 2 do ogłoszenia

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
KANDYDATA NA CZŁONKA RADY SENIORÓW MIASTA WOJCIESZÓW  
 „PRZEDSTAWICIEL OSÓB STARSZYCH”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| 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) | |  | |
| **WYKAZ OSÓB UDZIELAJĄCYCH POPARCIA**  **KANDYDATOWI DO RADY SENIORÓW MIASTA WOJCIESZÓW** | | | |
| **LP.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | | **PODPIS\*** |
| 1. |  | |  |
| 2. |  | |  |
| 3. |  | |  |
| 4. |  | |  |
| 5. |  | |  |
| 6. |  | |  |
| 7. |  | |  |
| 8. |  | |  |
| 9. |  | |  |
| 10. |  | |  |
| Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych w związku ze złożeniem formularza zgłoszeniowego, która stanowi załącznik numer 4 do ogłoszenia. | | | |

\*ZŁOŻENIE PODPISU JEST RÓWNOZNACZNE Z POTWIERDZENIEM TREŚCI OŚWIADCZENIA ZAWARTEGO POWYŻEJ