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