

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W GÓRZE KALWARII

PRZEDSTAWICIELI OSÓB STARSZYCH, ZAMIESZKUJĄCYCH NA TERENIE GMINY,

DANE KANDYDATA do GMINNEJ RADY SENIORÓW W GÓRZE KALWARII	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Nr telefonu	
Adres e-maila	
Adres e-mail	
Krótką informację o kandydacie (<i>wykształcenie, działalność społeczna</i>)	

[illegible]