FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W GÓRZE KALWARII

PRZEDSTAWICIELA PODMIOTU DZIAŁAJĄCEGO NA RZECZ OSÓB STARSZYCH LUB PODMIOTU ZAJMUJĄCYCH SIĘ PROBLEMAMI OSÓB STARSZYCH.

z dnia ……………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| ZGŁASZAJĄCY - DANE IDENTYFIKUJĄCE PODMIOT | |
| Nazwa |  |
| Forma prawna |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Dane osób uprawnionych do reprezentowania |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DANE KANDYDATA do GMINNEJ RADY SENIORÓW W GÓRZE KALWARII | |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-maila |  |
| Adres e-mail |  |
| Krótka informacja o kandydacie (*wykształcenie, działalność społeczna*) |  |

Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu dokonującego zgłoszenia:

1. ………………………………
2. ………………………………
3. ………………………………