ZAŁĄCZNIK nr 5

Do Statutu Gminnej Rady Seniorów w Poroninie

……………………………..

(IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA)

……………………………..

(ADRES)

……………………………..

(NUMER TELEFONU)

OŚWIADCZENIE

o sposobie dokonywania zawiadomień w związku z procedurą naboru członków Gminnej Rady Seniorów w Poroninie/pracami Gminnej Rady Seniorów w Poroninie.

W związku z procedurą naboru członków do Gminnej Rady Seniorów w Poroninie/pracami Gminnej Rady Seniorów w Poroninie proszę o dokonywanie wszelkich zawiadomień w sposób następujący:

|  |  |
| --- | --- |
| SPOSÓB ZAWIADOMIENIA:  | DOKŁADNE DANE ADRESOWE:  |
| Poczta tradycyjna  |   |
| Poczta elektroniczna  |   |
| Telefonicznie  |   |
| Inny (jaki?)  |   |