ZAŁĄCZNIK nr 2

Do Statutu Gminnej Rady Seniorów w Poroninie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W PORONINIE

- przedstawiciel podmiotu działającego na rzecz osób starszych -

DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATA

NAZWA:

FORMA PRAWNA:

ADRES:

NR TELEFONU:

ADRES E-MAIL:

INFORMACJA O DZIAŁALNOŚCI PODMIOTU DOKONUJĄCEGO ZGŁOSZENIA NA

RZECZ OSÓB STARSZYCH

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

DANE KANDYDATA

IMIĘ I NAZWISKO: PESEL:

ADRES ZAMIESZKANIA:

NR TELEFONU:

ADRES E-MAIL:

KRÓTKA INFORMACJA O KANDYDACIE (wykształcenie, działalność społeczna):

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...

PODPISY OSÓB UPRAWNIONYCH

DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU

DOKONUJĄCEGO ZGŁOSZENIA KANDYDATA:

DATA: