

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W PODGÓRZYNIE
„PRZEDSTAWICIEL OSÓB STARSZYCH”

DANE KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W PODGÓRZYNIE	
Imię i nazwisko	
Nr PESEL	
Adres zamieszkania	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
Krótką informacją o Kandydacie (należy przybliżyć sylwetkę Kandydata oraz opisać Jego działalność społeczną)	
Data i podpis osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu dokonującego zgłoszenia	

**WYKAZ OSÓB UDZIELAJĄCYCH POPARCIA KANDYDATOWI
DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W PODGÓRZYNIE**

Udzielam poparcia p., kandydującemu(-jacej)
(Imię i nazwisko Kandydata)
do Gminnej Rady Seniorów w Podgórzynie

Lp.	Imię i nazwisko	Adres e-mail	Nr telefonu	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				