**Formularz zgłoszeniowy kandydata do Gminnej Rady Seniorów w Czechowicach-Dziedzicach -**

**przedstawiciel podmiotu działającego na rzecz osób starszych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane identyfikujące podmiot zgłaszający kandydata do Gminnej Rady Seniorów**  **w Czechowicach-Dziedzicach** | |
| Nazwa |  |
| Forma prawna |  |
| Adres |  |
| nr telefonu |  |
| Adres e- mail |  |
| Imiona i nazwiska osób uprawnionych do  reprezentacji podmiotu |  |
| **Dane kandydata do Gminnej Rady Seniorów w Czechowicach-Dziedzicach** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Krótka informacja o kandydacie  (wykształcenie, działalność społeczna) |  |
| Sposób dokonywania zawiadomień (poczta  tradycyjna, elektroniczna (e-mail - jaki) |  |
| Podpisy osób uprawnionych do  reprezentowania podmiotu dokonującego  zgłoszenia |  |
| Dokument potwierdzający wybór kandydata,  np. uchwała stowarzyszenia |  |
| Data |  |