**Załącznik nr 1**

**do zarządzenia nr 33/25**

**Burmistrza Czechowic-Dziedzic**

**z dnia 13 lutego 2025 r.**

**Zgłoszenie kandydata do Gminnej Rady Seniorów w Czechowicach-Dziedzicach**

**- przedstawiciela osób starszych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane kandydata** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia**\*** |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Krótka informacja o kandydacie  (wykształcenie, działalność społeczna) |  |

**\****kandydat do Gminnej Rady Seniorów – przedstawiciel osób starszych, musi mieć ukończony 60 rok życia*

Miejscowość, data Czytelny podpis kandydata

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

Załączniki:

1. lista poparcia
2. koncepcja pracy w Gminnej Radzie Seniorów w Czechowicach-Dziedzicach