**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 doreprezentacji 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 (pocztatradycyjna, elektroniczna (e-mail - jaki) |  |
| Podpisy osób uprawnionych doreprezentowania podmiotu dokonującegozgłoszenia |  |
| Dokument potwierdzający wybór kandydata,np. uchwała stowarzyszenia |  |
| Data |  |