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

**przedstawiciel osób starszych**

|  |
| --- |
| **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) |  |
| **Wykaz osób udzielających poparcia kandydatowi do Gminnej Rady Seniorów****w Czechowicach-Dziedzicach** |
| Lp.  | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | Podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |
| 19. |  |  |  |
| 20. |  |  |  |
| 21. |  |  |  |
| 22. |  |  |  |
| 23. |  |  |  |
| 24. |  |  |  |
| 25. |  |  |  |