**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA**

**DO RADY SENIORÓW**

**POWIATU JELENIOGÓRSKIEGO**

**DANE KANDYDATA:**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| NR TELEFONU  |  |
| ADRES E-MAIL |  |

**DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATA – GMINNEJ RADY SENIORÓW (działającej na terenie powiatu jeleniogórskiego):**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA PODMIOTU |  |
| SIEDZIBA |  |
| DANE OSOBY UPRAWNONEJ DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU ZGODNIE ZE STATUTEM PODMIOTU |  |

**Wskazany powyżej kandydat wyraził zgodę na kandydowanie do Rady Seniorów Powiatu Jeleniogórskiego**

…………………………………………………………………..

(data i czytelny podpis przedstawiciela Gminnej Rady Seniorów)