Załącznik Nr 2

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W TARCZYNIE

PRZEDSTAWICIELI OSÓB STARSZYCH, ZAMIESZKUJĄCYCH NA TERENIE GMINY

|  |
| --- |
| DANE KANDYDATA do GMINNEJ RADY SENIORÓW W TARCZYNIE |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania  |  |
| Nr telefonu \* |  |
| Adres e-mail\* |  |
| Krótka informacja o kandydacie (*wykształcenie, działalność społeczna*) |  |
|  WYKAZ OSÓB UDZIELAJĄCYCH POPARCIA KANDYDATOWI  |
| *Lp.* | *Imię i nazwisko* | *Adres* | *Podpis* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

\* dane dobrowolne, ale pożądane w celu usprawnienia kontaktu