

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W GMINIE MOGIELNICA
PRZEDSTAWICIELA PODMIOTU DZIAŁAJĄCEGO NA RZECZ OSÓB
STARSZYCH LUB PODMIOTU ZAJMUJĄCYCH SIĘ PROBLEMAMI
OSÓB STARSZYCH z dnia

ZGŁASZAJĄCY - DANE IDENTYFIKUJĄCE PODMIOT	
Nazwa	
Forma prawna	
Adres	
Nr telefonu*	
Adres e-mail*	
Dane osób uprawnionych do reprezentowania	
DANE KANDYDATA do GMINNEJ RADY SENIORÓW W MOGIELNICY	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Nr telefonu *	
Adres e-mail*	
Krótką informacją o kandydacie (<i>wykształcenie, działalność społeczna</i>)	

Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu dokonującego zgłoszenia:

1.
2.
3.

* dane dobrowolne, ale pożądane w celu usprawnienia kontaktu