

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W MOGIELNICY
PRZEDSTAWICIELI OSÓB STARSZYCH, ZAMIESZKUJĄCYCH NA TERENIE
GMINY

DANE KANDYDATA do GMINNEJ RADY SENIORÓW W MOGIELNICY			
Imię i nazwisko			
Adres zamieszkania			
Nr telefonu *			
Adres e-mail*			
Krótka informacja o kandydacie (<i>wykształcenie, działalność społeczna</i>)			
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