

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

/WYBORY UZUPEŁNIAJĄCE/

KANDYDATA DO RADY SENIORÓW W KOŻUCHOWIE

Wzór karty zgłoszenia kandydata do Rady Seniorów w Koźuchowie

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Data urodzenia/PESEL	

Krótki opis doświadczeń i kompetencji kandydata na członka Rady Seniorów, istotne dla kandydata dane biograficzne lub inne informacje, które zostaną udostępnione publicznie w obwieszczeniu zawierającym listę kandydatów (np. zawód, pełnione funkcje społeczne, doświadczenia, itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Podpis kandydata / lub podpis osoby reprezentującej
Organizację lub podmioty działające na rzecz osób
starszych z terenu Gminy Koźuchów