

Załącznik nr 1 do Statutu Rady Seniorów w Garbowie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W GARBOWIE -przedstawiciel osób starszych				
DANE KANDYDATA				
IMIĘ I NAZWISKO:				
ADRES ZAMIESZKANIA:				
NR TELEFONU:				
ADRES E-MAIL:				
KRÓTKA INFORMACJA O KANDYDACIE (wykształcenie, działalność społeczna):				
SPOSÓB DOKONYWANIA ZAWIADOMIENÍ	<input type="checkbox"/> poczta tradycyjna <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> inna - jaka?:			
WYKAZ OSÓB UDZIELAJĄCYCH POPARCIA KANDYDATOWI DO RADY				
LP	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	MIEJSCOWOŚĆ	PODPIS
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				