Załącznik nr 2

do Statutu Gminnej Rady Seniorów Gminy w Janowicach Wielkich

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W JANOWICACH WIELKICH**

**PRZEDSTAWICIEL OSÓB STARSZYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| DATA URODZENIA |  |
| NR TELEFONU |  |
| ADRES E-MAIL |  |
| KRÓTKA INFORMACJA O KANDYDACIE (w tym wykształcenie, doświadczenie zawodowe, działalność społeczna) |  |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres** | **Data urodzenia** | **Podpis** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |