

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KANDYDATA NA RADNEGO LUBUSKIEGO SEJMIKU SENIORÓW

DANE KANDYDATA NA RADNEGO LUBUSKIEGO SEJMIKU SENIORÓW

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
Krótką informacją o kandydacie (wykształcenie, zawód, działalność społeczna i zawodowa)	
Działalność w organizacjach pozarządowych/samorządzie terytorialnym/ administracji rządowej	
Doświadczenie w działalności na rzecz osób starszych	

DANE IDENTYFIKUJĄCE PODMIOT ZGŁASZAJĄCY KANDYDATA
NA RADNEGO LUBUSKIEGO SEJMIKU SENIORÓW

Nazwa	
Adres	
Nr telefonu	
Forma prawna	
Adres e-mail	
Imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu	

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis osoby zgłaszającej kandydata