|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  **KANDYDATA DO RADY SENIORÓW MIASTA TARNOBRZEGA** | |
|  | |
| DANE KANDYDATA | |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA |  |
| PESEL |  |
| NUMER TELEFONU |  |
| ADRES E-MAIL |  |
| WYKSZTAŁCENIE |  |
| INFORMACJA CZY KANDADAT BYŁ RADNYM RADY SENIORÓW |  |
| DOŚWIADCZENIE W PRACY NA RZECZ OSÓB STARSZYCH |  |
| INNA DZIAŁALNOŚĆ SPOŁECZNA |  |
| PODMIOT UPRAWNIONY DO ZGŁOSZENIA KANDYDATA\* |  |

\* W przypadku kandydatów do Rady Seniorów posiadających poparcie co najmniej 25 osób, formularz zgłoszeniowy jest podpisywany przez pierwszą osobę z listy poparcia.

………………………………………………………………….

(podpis)