

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA DO RADY SENIORÓW GMINY BOBROWICE

1. Dane organizacji pozarządowej zgłaszającej kandydata

Pełna nazwa organizacji	
Adres	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail:	
Numer KRS lub w innym rejestrze bądź w ewidencji:	
Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby/osób* zgłaszającej/zgłaszających* kandydata w imieniu organizacji:	

2. Dane kandydata:

Dane kandydata do Rady Seniorów Gminy Bobrowice	
Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Numer telefonu:	
Adres e-mail:	
Data urodzenia:	

*niewłaściwe skreślić

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
podmiotu dokonującego zgłoszenie)