

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA DO RADY SENIORÓW W
MIKOŁOWIE**

PRZEDSTAWICIEL ORGANIZACJI DZIAŁAJĄCEJ

NA RZECZ OSÓB STARSZYCH

**DANE ORGANIZACJI ZGŁASZAJĄCEJ KANDYDATA DO RADY SENIORÓW W
MIKOŁOWIE**

NAZWA	
FORMA PRAWNA	
ADRES	
NUMER TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTACJI PODMIOTU	

DANE KANDYDATA DO RADY SENIORÓW W MIKOŁOWIE

IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NUMER TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
KRÓTKA INFORMACJA O KANDYDACIE (WYKSZTAŁCENIE, DZIAŁALNOŚĆ SPOŁECZNA)	
SPOSÓB DOKONYWANIA ZAWIADOMIEŃ (poczta tradycyjna, telefon, e-mail, inny – jaki?)	