# **Formularz zgłoszeniowy kandydata do Kobylnickiej Rady Seniorówzgłaszanego przez podmiot działający na rzecz osób starszych**

Działając w imieniu:.................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………..............

(nazwa organizacji działającej na rzecz osób starszych)

…………………………………………………………………………………………………..............

(numer KRS lub inny numer wynikający z ewidencji, do której wpisana jest organizacja)

reprezentowanej przez: ………………………………..............................................................

…………………………………………………………………………………………………..............

(imię i nazwisko, funkcja w organizacji)

zgłaszam kandydaturę:

……………………………………………………………………………………………………...........(imię i nazwisko kandydata)

zamieszkałego: ……………………………………………………………………………………….

(ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość)

nr ewidencyjny PESEL: ………………………………………………………...............................

telefon kontaktowy kandydata: .……………………………………………………………….......

Opis kandydata:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………....

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

......................................................... …....................................................................

(miejscowość, data) (podpis osoby/osób upoważnionej/ych
 do reprezentowania organizacji)

Załącznik:

* zgoda na kandydowanie.