# **Formularz zgłoszeniowy kandydata do Kobylnickiej Rady Seniorówzgłaszanego przez Wójta Gminy**

**Dane kandydata do Kobylnickiej Rady Seniorów:**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………….

Stanowisko: ………………………………………………………………………….

........................................................................................................................................

Nr telefonu: …………………………………………………………………………………….

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………..

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

 (miejscowość, data) (podpis Wójta Gminy lub osoby upoważnionej)

Załącznik:

* zgoda na kandydowanie.