Załącznik nr 2

**Formularz zgłoszeniowy kandydata   
do Gorzowskiej Rady Seniorów –   
przedstawiciela osób starszych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane kandydata na członka Gorzowskiej Rady Seniorów** | |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Adres zamieszkania:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Preferowany sposób dokonywania zawiadomień  (poczta tradycyjna /  e-mail/ inny – jaki?)** |  |

……………………………………. …………………………………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykaz osób starszych popierających kandydaturę**  **……….………………………………… na członka Gorzowskiej Rady Seniorów** | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **PESEL** | **Podpis** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

**UWAGA:**

* ta sama osoba może udzielić przedmiotowego poparcia wyłącznie jednemu kandydatowi na członka Gorzowskiej Rady Seniorów.