Załącznik Nr 1 do Zrządzenia Burmistrza Miasta

Nr 0050.896.2015 z dnia 18 listopada 2015 r.

**Karta zgłoszenia kandydata do Cieszyńskiej Rady Seniorów**

UWAGA – KARTĘ ZGŁOSZENIA NALEŻY WYPEŁNIĆ DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI

**Dane kandydata/kandydatki na członka Cieszyńskiej Rady Seniorów:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  Imię (imiona) i nazwisko |   |
| 2 |  Rok urodzenia  |   |
| 3. |  PESEL |  |
| 4 | Adres/miejsce zamieszkania |   |
| 5 |  Nr telefonu |   |
| 6 |  Adres e-mail |   |

**Dane osoby lub podmiotu zgłaszającego kandydata na członka Cieszyńskiej Rady Seniorów:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię i nazwisko lub nazwa organizacji zgłaszającej kandydata |   |
| 2 |  Dane adresowe organizacji:1. adres
2. telefon
3. e-mail
4. nr KRS
 |   |
| 3 |  Podpis zgłaszającego lub osoby uprawnionej doreprezentacji organizacji |   |