

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA
CZŁONKA RADY SENIORÓW POWIATU LĘBORSKIEGO**

w przypadku zgłoszenia kandydata przez przedstawicieli organizacji działających na rzecz
środowiska seniorów lub zrzeszających seniorów mających siedzibę na terenie powiatu lęborskiego

DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATA DO RADY SENIORÓW POWIATU LĘBORSKIEGO	
NAZWA PODMIOTU NR KRS LUB INNEGO REJESTRU	
FORMA PRAWNA	
ADRES	
NUMER TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU	

DANE KANDYDATA DO RADY SENIORÓW POWIATU LĘBORSKIEGO	
IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NUMER TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
KRÓTKA INFORMACJA O KANDYDACIE (m.in. działalność społeczna, uzasadnienie wyboru) - w formie załącznika	
Kandydat reprezentować będzie gminę (wskazać 1 gminę)	
CZYTELNE PODPISY OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU DOKONUJĄCEGO ZGŁOSZENIA	 (złożenie podpisu jest jednoznaczne z potwierdzeniem zapoznania się z treścią klauzuli obowiązku informacyjnego dotyczącego przetwarzania danych osobowych)
DATA	