

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KANDYDATA DO RADY SENIORÓW MIASTA PRUSZCZ GDAŃSKI -
PRZEDSTAWICIEL OSÓB STARSZYCH

DANE KANDYDATA DO RADY SENIORÓW MIASTA PRUSZCZ GDAŃSKI

IMIĘ I NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
Numer ewidencyjny PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NR TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
KRÓTKA INFORMACJA O KANDYDACIE (wykształcenie, działalność społeczna)	
SPOSÓB DOKONYWANIA ZAWIADOMIENI (poczta tradycyjna/e-mail/ inny - jaki?)	
DATA i PODPIS	

WYKAZ OSÓB UDZIELAJĄCYCH POPARCIA KANDYDATOWI

.....
(imię i nazwisko)

DO RADY SENIORÓW MIASTA PRUSZCZ GDAŃSKI

LP	IMIE I NAZWISKO	ADRES	PODPIS
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

