

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

**DANE KANDYDATA DO RADY SENIORÓW MIASTA PRUSZCZ GDAŃSKI**

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

**WYKAZ OSÓB UDZIELAJĄCYCH POPARCIA KANDYDATOWI**

.....  
(imię i nazwisko)

**DO RADY SENIORÓW MIASTA PRUSZCZ GDAŃSKI**

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



