

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KANDYDATA DO RADY SENIORÓW GMINY OSTRÓW WIELKOPOLSKI
PRZEDSTAWICIEL OSÓB STARSZYCH**

DANE KANDYDATA DO RADY SENIORÓW GMINY OSTRÓW WIELKOPOLSKI

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA

NR TELEFONU

ADRES E-MAIL

KRÓTKA INFORMACJA O KANDYDACIE
np.(wykształcenie, działalność społeczna)

SPOSÓB DOKONYWANIA ZAWIADOMIEŃ
(poczta tradycyjna /e-mail/ inny – jaki?)

WYKAZ OSÓB UDZIELAJĄCYCH POPARCIA KANDYDATOWI

.....

(imię i nazwisko kandydata)

DO RADY SENIORÓW GMINY OSTRÓW WIELKOPOLSKI

LP	Imię i Nazwisko	Adres	Nr Telefonu	Podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
.....				

Wójt Gminy Ostrów Wielkopolski

/-/ Piotr Kuroszczyk