

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

**DANE IDENTYFIKUJĄCE PODMIOT ZGŁASZAJĄCY KANDYDATA DO RADY SENIORÓW GMINY OSTRÓW WIELKOPOLSKI**

NAZWA	
FORMA PRAWNA	
ADRES SIEDZIBY	
NR TELEFONU	
ADRES E-MAIL	

**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)	

Załącznik Nr 2  
do Zarządzenia Nr 97/2019  
z dnia 21 czerwca 2019 r.

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

**Wójt Gminy Ostrów Wielkopolski**

**/-/ Piotr Kuroszczyk**