

ZGŁOSZENIE KANDYDATA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ DO RADY SENIORÓW MIASTA ŚWIDWIN

Zgodnie z §7 pkt. 2 i §11 pkt. 1 i 2 Uchwały nr XXXI/243/17 Rady Miasta Świdwin z dnia 30 sierpnia 2017 roku w sprawie utworzenia Rady Seniorów Miasta Świdwin i nadania jej Statutu zgłaszam kandydaturę Pana/Pani:

I. DANE KANDYDATA:

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Adres zamieszkania:

.....

3. Numer PESEL:

.....

4. Numer telefonu lub adres e-mail:

.....

II. DANE ORGANIZACJI ZGŁASZAJĄCEJ KANDYDATA:

1. Nazwa podmiotu:

.....

2. Siedziba podmiotu:

.....

3. Osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu:

.....

4. Numer telefonu lub adres e-mail:

.....

5. Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu:

.....

III. ZAŁĄCZNIKI DO ZGŁOSZENIA:

1. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie.