Załącznik Nr 1

do ogłoszenia o naborze kandydatów

na członków Miejskiej Rady Seniorów w Człuchowie

**Zgłoszenie kandydata na członka Miejskiej Rady Seniorów w Człuchowie**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY****KANDYDATA DO MIEJSKIEJ RADY SENIORÓW** |
| **DANE IDENTYFIKUJĄCE PODMIOT ZGŁASZAJĄCY KANDYDATA DO MIEJSKIEJ RADY SENIORÓW** |
| NAZWA |  |
| ADRES  |  |
| NR TELEFONU |  |
| IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTACJI PODMIOTU |  |
| **DANE KANDYDATA DO MIEJSKIEJ RADY SENIORÓW** |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| NR TELEFONU |  |
| KRÓTKA INFORMACJA O KANDYDACIE (wykształcenie, działalność społeczna): |
| Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu dokonującego zgłoszenia |  |
| Człuchów, dnia |  |

1. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:

Ja niżej podpisany(a)

………………………………………

………………………………………………………….

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Miejskiej Rady Seniorów.

……………………………………. ……………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)

**W Z Ó R**

**Wzór dokumentu danego podmiotu, który potwierdza wyznaczenie zgłoszonej osoby na kandydata do Miejskiej Rady Seniorów.**

**Uchwała nr …/2019 r.**

 **………………………………..**

**w Człuchowie**

**z dnia ……………..2019 r.**

**w sprawie wyznaczenia P……………………………………
na kandydata do Miejskiej Rady Seniorów w Człuchowie.**

1. **Zebrani w dniu ………….. 2019 r. członkowie ………………………………………., postanawiają wyznaczyć P…………………….………… na kandydata do Miejskiej Rady Seniorów w Człuchowie.**
2. **Uchwałę podjęto jednogłośnie/niejedno głośnie (głosy za….., przeciw…….,
wstrzymujące się ….)**

**Podpisy:**