

**Formularz dla podmiotu zgłaszającego kandydata/kandydatkę
do Rady Seniorów Powiatu Płońskiego**

DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATA/ KANDYDATKĘ	
NAZWA PODMIOTU	
NAZWA REJESTRU LUB EWIDENCJI I NUMER REJESTRU LUB EWIDENCJI	
FORMA PRAWNA	
ADRES PODMIOTU	
NUMER TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU	
MIEJSCOWOŚĆ I DATA	

DANE KANDYDATA / KANDYDATKI ZGŁASZANEGO/ZGŁASZANEJ ORZEZ PODMIOT DO RADY SENIORÓW POWIATU PŁOŃSKIEGO	
IMIĘ I NAZWISKO	

ADRES	
NUMER TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
KRÓTKA INFORMACJA O KANDYDACIE / KANDYDATCE (m.in. dotychczasowa działalność społeczna na rzecz seniorów)	
MIEJSCOWOŚĆ I DATA	
PODPISY - IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU	