

.....  
(miejsowość, data)

.....  
.....  
.....  
(nazwa i adres lub pieczęć podmiotu  
zgłaszającego)

**Zgłoszenie kandydata organizacji pozarządowej  
do Rady Seniorów Gminy Łomianki**

W imieniu .....

.....  
(nazwa podmiotu zgłaszającego, adres siedziby, numer Krajowego Rejestru Sądowego  
lub innej ewidencji)

zgłaszam kandydaturę Pani / Pana .....  
(imię i nazwisko kandydata)

adres zamieszkania .....  
(miejsowość, kod pocztowy, ulica, nr domu i lokalu)

nr ewidencyjny PESEL ..... do Rady Seniorów Gminy Łomianki  
(nr PESEL)

na lata .....  
(lata kadencji)

Do zgłoszenia dołączam oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie do Rady Seniorów Gminy Łomianki w latach ..... oraz oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie związanym z procedurą naboru do Rady oraz uczestnictwem w pracach Rady.

.....  
(data, podpis i pieczęć  
osoby uprawnionej do reprezentowania  
podmiotu zgłaszającego)