…………….………………………………

(miejscowość, 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 ……………………………………………………………………………………………...

(miejscowość, 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 związany z procedurą naboru do Rady oraz uczestniczeniem w pracach Rady.

……………………………………

(data, podpis i pieczątka
osoby uprawnionej do reprezentowania
pomiotu zgłaszającego)