Załącznik Nr 1 do Statutu
Rady Seniorów Miasta Żyrardowa

**Wzór karty zgłoszenia kandydata do Rady Seniorów Miasta Żyrardowa**

**DANE KANDYDATA**

Imię i nazwisko kandydata:

Adres zamieszkania kandydata:

Data urodzenia kandydata:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Istotne dla kandydata dane biograficzne lub inne informacje, które zostaną udostępnione publicznie w obwieszczeniu zawierającym listę kandydatów (np. zawód, pełnione funkcje społeczne, doświadczenia itp.).

………………………………………………………………………………………….……….………………………………………………………...………………………………….……….……………………………………………………………………………………….……….…………….…………………………………………………………………………….……….……………………………………………………………………..…………………….……….………………………………………………………………………………………….……….………………………………………………………………………………………….……….…………………………………………………………………………………..……….……….………………………………………………………………………………………….……….………………………………………………………………………………………….……….………………………………………………………………………………………….…….

…………………………… ……………………………………………………..
(miejsce i data) (czytelny podpis kandydata)

W przypadku zgłoszenia na kandydata do Rady Seniorów Miasta Żyrardowa pełnoletniego przedstawiciela podmiotu działającego na rzecz osób starszych, w tym szczególności przedstawiciela organizacji pozarządowej lub podmiotu prowadzącego na terenie Miasta Żyrardowa uniwersytet trzeciego wieku, zgłoszenie zawiera nazwę podmiotu zgłaszającego: …………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………… …………………………………………………..

 (miejsce i data) (czytelny podpis przedstawiciela
 podmiotu zgłaszającego kandydata)