

<p align="center">FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA</p> <p align="center">DO RADY SENIORÓW MIASTA I GMINY RUCIANE-NIDA</p> <p align="center">DLA PRZEDSTAWICIELA PODMIOTU DZIAŁAJĄCEGO</p> <p align="center">NA RZECZ OSÓB STARSZYCH</p>	
<p align="center">DANE IDENTYFIKUJĄCE PODMIOT ZGŁASZAJĄCY KANDYDATA DO RADY SENIORÓW</p> <p align="center">MIASTA I GMINY RUCIANE-NIDA</p>	
NAZWA	
FORMA PRAWNA	
ADRES	
NR TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTACJI PODMIOTU	
<p align="center">DANE KANDYDATA DO RADY SENIORÓW MIASTA I GMINY RUCIANE-NIDA</p>	
IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NR TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
KRÓTKA INFORMACJA O KANDYDACIE (wykształcenie, działalność społeczna)	
SPOSÓB DOKONYWANIA ZAWIADOMIEŃ (poczta tradycyjna, e- mail, inny - jaki?)	
<p align="center">PODPISY OSÓB UPRAWNIONYCH DO</p> <p align="center">REPREZENTOWANIA PODMIOTU</p> <p align="center">DOKONUJĄCEGO ZGŁOSZENIA</p>	
MIEJSCOWOŚĆ, DATA	