**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA**

**Rady Seniorów Powiatu Krośnieńskiego**

**KADENCJA 2021 – 2024**

1. **Dane organizacji pozarządowej, związku kombatantów i instytucji zgłaszającej kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji pozarządowej, związku kombatantów i instytucji |  |
| Nazwa rejestru, numer i miejsce zarejestrowania |  |
| Adres siedziby |  |
| Nr telefonu / nr faxu |  |
| Adres mailowy |  |

1. **Imię i nazwisko kandydata**

|  |
| --- |
|  |

1. **Adres i dane kontaktowe kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres mailowy |  |
| Nr telefonu |  |

1. **Pieczęć firmowa i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu (zgodnie ze statutem) i dokonującej niniejszego zgłoszenia.**

Data **………………… ………………………………………..**

(czytelny podpis)

**…………………………………………..**

(pieczęć firmowa organizacji pozarządowej, organizacji kombatantów, instytucji)