Załącznik Nr 1 do załącznika do uchwały Nr VIII/64/24  
Rady Miejskiej w Czaplinku  
z dnia 30 grudnia 2024 r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA  
DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W CZAPLINKU**

**Imię i nazwisko kandydata** wraz z danymi kontaktowymi *(nr telefonu i adres email):* ……………...

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

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

**adres zamieszkania** (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania): ……………………

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

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

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

**Nazwa i adres podmiotu / organizacji zgłaszającej kandydata** *(dotyczy osób zgłaszanych przez podmioty lub organizacje pozarządowe – nazwa organizacji, adres siedziby, telefon, email):* ………..

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

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

**Krótkie uzasadnienie kandydatury** *(np. informacja o dotychczasowej działalności społecznej, aktywności w sektorze pozarządowym lub na rzecz społeczności lokalnej, doświadczenie w pracach wspólnych zespołów, udział w konsultacjach społecznych i in.):* ……………………………………....

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

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

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

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

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

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

*(Data i podpis kandydata / kandydatki)*

lub

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

*(Data i podpis osoby/ osób upoważnionych do reprezentacji*

*organizacji – DOTYCZY ZGŁOSZEŃ OSÓB WSKAZANYCH PRZEZ PODMIOTY LUB ORGANIZACJE POZARZĄDOWE)*

…………………………………………………………

*(Miejscowość, data*