

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA
NA CZŁONKA PIĄTNICKIEJ RADY SENIORÓW**

Imię i nazwisko:	
PESEL:	
Adres zamieszkania:	
Nr telefonu:	
Adres e-mail:	
Uzasadnienie zgłoszenia kandydata (<i>opis aktywności na rzecz osób starszych</i>)	

Oświadczam, że:

- informacje podane w formularzu są zgodne z prawdą,
- znane mi są zasady dotyczące przetwarzania moich danych osobowych, w związku z kandydowaniem do Piątnickiej Rady Seniorów.

.....
data i czytelny podpis kandydata