

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
.....
(nazwa i adres lub pieczęć podmiotu
zgłaszającego)

**Zgłoszenie kandydata organizacji pozarządowej
do Rady Seniorów Gminy Łomianki**

W imieniu

.....
(nazwa podmiotu zgłaszającego, adres siedziby, numer Krajowego Rejestru Sądowego
lub innej ewidencji)

zgłaszam kandydaturę Pani /Pana

.....
(imię i nazwisko kandydata)

adres zamieszkania
(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu i lokalu)

nr ewidencyjny PESEL do Rady Seniorów Gminy Łomianki
(nr PESEL)

na lata
(lata kadencji)

Do zgłoszenia dołączam oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie do Rady Seniorów Gminy Łomianki w latach oraz oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie związanym z procedurą naboru do Rady oraz uczestniczeniem w pracach Rady.

.....
(data, podpis i pieczęć
osoby uprawnionej do reprezentowania
podmiotu zgłaszającego)