

Załącznik
do zarządzenia Nr 1
Ministra do spraw Polityki Senioralnej
z dnia

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO RADY DO SPRAW POLITYKI SENIORALNEJ

DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO:

Nazwa	
Adres	
Osoba zgłaszająca	
Tel. kontaktowy	

DANE KANDYDATA:

Imię i nazwisko	
Miejsce zamieszkania	
Wiek	
Tel. kontaktowy	
Adres e-mail	

CHARAKTERYSTYKA KANDYDATA

(krótki opis dotyczący doświadczenia zawodowego i społecznego kandydata ze szczególnym uwzględnieniem działalności na rzecz seniorów)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis osoby zgłaszającej

.....●

ZGODA KANDYDATA

Wyrażam zgodę na zgłoszenie mnie do Rady do spraw Polityki Senioralnej.

Data i czytelny podpis kandydata

.....