**Załącznik nr 2 do Ogłoszenia**

Formularz zgłoszeniowy kandydata

na członka Tomaszowskiej Rady Seniorów

**Dane Kandydata**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata | |  |
| PESEL | |  |
| Adres zamieszkania | |  |
| Adres do korespondencji | |  |
| Nr telefonu | |  |
| Adres e-mail | |  |
| Nazwa i siedziba podmiotu (organizacji pozarządowej) | |  |
| Krótka charakterystyka osoby zgłaszanej (m.in. doświadczenie, kompetencje, członkowstwo  w organizacjach pozarządowych) | | |
| Pieczęć i podpisy osób upoważnionych do reprezentowania |  | |