**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 |  |