**Załącznik Nr 2**

Statutu Gminnej Rady Seniorów

w Konstancinie-Jeziornie

**Formularz zgłoszenia kandydata przez organizacje**

**do Gminnej Rady Seniorów w Konstancinie-Jeziornie**

Nazwa i adres organizacji zgłaszającej kandydata wraz z danymi kontaktowymi (dotyczy osób wskazywanych przez organizacje pozarządowe):

……………………………………………………………………………………………………….……… ……………………………………………………………………………………………………………..… (nazwa organizacji, adres siedziby, telefon, e-mail)

Krótkie uzasadnienie kandydatury (np. informacja o dotychczasowej działalności społecznej, aktywności w sektorze pozarządowym lub na rzecz społeczności lokalnej; doświadczenie w pracach wspólnych zespołów; udział w konsultacjach społecznych i in.):………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………….…………

………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO RADY SENIORÓW GMINIE KONSTANCIN-JEZIORNA

Ja niżej podpisany, ………………………………………………….…………………………………………………………...   
(imię i nazwisko kandydata)

adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………………………...   
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania, tel. kontaktowy\*)

wyrażam zgodę na kandydowanie do Gminnej Rady Seniorów w Konstancinie-Jeziornie

. …………………………………………………………   
Data i podpis kandydata/kandydatki

\* podanie numeru telefonu jest dobrowolne

…………………………..……………………   
Miejscowość i data

Lista poparcia dla kandydata (minimum 30 osób)

Imię i Nazwisko kandydata: …………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **DATA URODZENIA** | | | | | | | **PODPIS I DATA** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |  | |