

.....
miejsowość, data



**Zgłoszenie kandydata na członka Komisji Wyborczej
w wyborach Rady Seniorów Gminy Siechnice
zarządzonych na dzień 01.12.2023..... r.**

1. Dane podmiotu zgłaszającego*

zgłoszenie przez grupę co najmniej 15 seniorów (osoby, które ukończyły 60 rok życia i są mieszkańcami Gminy Siechnice)

zgłoszenie przez podmiot działający na rzecz osób starszych (podmiot zgłaszający wypełnia poniższą tabelę)

Nazwa podmiotu dokonującego zgłoszenia	
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej, uprawnionej do reprezentacji	
Nazwa i numer rejestru lub ewidencji, do której podmiot jest wpisany	
Oznaczenie siedziby, adres, nr telefonu, adres e-mail	
Imię i nazwisko kandydata na członka Komisji Wyborczej	
Podpis osoby zgłaszającej	