ZAŁĄCZNIK nr 5

Do Statutu Gminnej Rady Seniorów w Poroninie

……………………………..

(IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA)

……………………………..

(ADRES)

……………………………..

(NUMER TELEFONU)

OŚWIADCZENIE

o sposobie dokonywania zawiadomień w związku z procedurą naboru członków Gminnej Rady Seniorów w Poroninie/pracami Gminnej Rady Seniorów w Poroninie.

W związku z procedurą naboru członków do Gminnej Rady Seniorów w Poroninie/pracami Gminnej Rady Seniorów w Poroninie proszę o dokonywanie wszelkich zawiadomień w sposób następujący:

|  |  |
| --- | --- |
| SPOSÓB ZAWIADOMIENIA: | DOKŁADNE DANE ADRESOWE: |
| Poczta tradycyjna |  |
| Poczta elektroniczna |  |
| Telefonicznie |  |
| Inny (jaki?) |  |