



# Prezydent Miasta Lublin



Załącznik nr 3 do zarządzenia nr 104/2/2024 Prezydenta Miasta Lublin z dnia 22 lutego 2024 r.  
w sprawie powołania Komisji Wyborczej, ustalenia Regulaminu jej pracy oraz ogłoszenia naboru kandydatów  
na członków Rady Seniorów Miasta Lublin i ustalenia druków i formularzy niezbędnych  
do przeprowadzenia wyborów

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATKI / KANDYDATA DO RADY SENIORÓW MIASTA LUBLIN

### I. DANE KANDYDATKI / KANDYDATA

1. Imię i nazwisko: .....

2. Data urodzenia: .....

3. Dane kontaktowe:

a) adres zamieszkania

.....

b) numer telefonu .....

c) adres e-mail.....

4. Sylwetka kandydatki / kandydata (krótka charakterystyka, opis dotychczasowych działań na rzecz seniorów):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
miejsce, data i podpis czytelny kandydatki/kandydata (dotyczy kandydatki/kandydata, który zgłasza się samodzielnie)



**II. DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATKĘ/KANDYDATA NA CZŁONKA RADY SENIORÓW MIASTA LUBLIN** (wypełnić w przypadku kandydata na członka Rady Seniorów Miasta Lublin zgłoszonego przez podmiot prowadzący uniwersytet trzeciego wieku lub organizację pozarządową działającą na rzecz osób starszych)

.....  
(pełna nazwa organizacji)  
zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem .....  
lub w innym rejestrze/ewidencji .....

.....  
(dane kontaktowe podmiotu tj. adres siedziby, nr telefonu kontaktowego, e-mail)

.....  
Data, podpisy i pieczęcie\*\* osoby upoważnionej\*/osób upoważnionych do reprezentowania\* organizacji\*/podmiotu\* zgodnie z danym z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru/ewidencji

.....  
Pieczęć organizacji\*/podmiotu\*

)\* niepotrzebne skreślić,  
)\*\* w przypadku braku pieczętek funkcyjnych należy złożyć czytelny podpis/imię i nazwisko, pełniona funkcja.

Wypełniony formularz należy złożyć osobiście lub przesłać pocztą na adres Wydziału Inicjatyw i Programów Społecznych (20-068 Lublin, ul. Stanisława Leszczyńskiego 23).  
Do niniejszego Formularza należy dołączyć Oświadczenie Kandydatki / Kandydata.



**Rozdzielnik:**

1. Oryginał: Wydział Organizacji Urzędu.
2. Kopia użytkowa: [www.bip.lublin.eu](http://www.bip.lublin.eu).