**DANE KANDYDATA NA RADNEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Drugie imię** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwisko** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wiek** |  | | | | | | | | | | |
| **Obywatelstwo** |  | | | | | | | | | | |
| **Miejsce zamieszkania** |  | | | | | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach

do Młodzieżowej Rady Gminy, zarządzonych na dzień 17 grudnia 2019r.,

W okręgu wyborczym (nazwa szkoły)..........................................................................................

Oświadczam, iż posiadam prawo wybieralności (bierne prawo wyborcze) w wyborach do tej Rady, o którym stanowi § 6 ust. 2 Statutu Młodzieżowej Rady Gminy.

Oświadczam, iż posiadam zgodę rodzica/opiekuna prawnego na kandydowanie (dotyczy osób

niepełnoletnich).

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

(czytelny podpis kandydata na radnego)

..........................................., dnia .............................. 20……r.

(miejscowość)