**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE**

|  |
| --- |
| **Dane kandydata na radnego do Młodzieżowej Rady Miejskiej w Olsztynku** |
| Imię |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Drugieimię |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres zamieszkania i dane kontaktowe:** |
| Miejscowość: | Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok): |  | Nr telefonu: | E-mail: |

Ja niżej podpisany/podpisana\* oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na radną/radnego\*
w wyborach uzupełniających do Młodzieżowej Rady Miejskiej w Olsztynku, zarządzonych na dzień
9 listopada 2022 r. w okręgu wyborczym Nr\*:

1. Szkoła Podstawowa nr 1 im. Noblistów Polskich w Olsztynku,
2. Szkoła Podstawowa nr 2 im. rotmistrza Witolda Pileckiego w Olsztynku,
3. Zespół Szkół im. K. C. Mrongowiusza w Olsztynku.

(nazwa szkoły)

\*- niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| ..........................................., dnia ..............................  (miejscowość) | ...................................................(podpis) |

**Wykaz osób popierających kandydaturę ………………………….……….. na radną/radnego Młodzieżowej Rady Miejskiej w Olsztynku w okręgu wyborczym Nr …….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, nr domu i/lub mieszkania) | Data urodzenia | Podpis osoby popierającej kandydata |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |